F 159
7
1902. 1-7

2007050725

БИБЛІОТЕКА
ГЛАВНАГО УПРАВЛЕНІЯ
ПО ДѢЛАМЪ МѢСТНАГО ХОЗЯЙСТВА
М. В. Д.

Государственная ордена Ленина
БИБЛИОТЕКА СССР
им. В. И. ЛЕНИНА
143266-48

Тульское Губернское Земство.

Очередная сессія 1902 года.

7 Больничный отдѣлъ.

№ 1.-7

Докладъ губернской земской управы о введеніи новыхъ программъ и устава для фельдшерской и акушерской школы.

XXXIV Губернское Земское Собраніе поручило губернской управѣ совмѣстно съ преподавателями фельдшерской школы и приглашенными для этой цѣли шестью уѣздными земскими врачами выработать желательныя измѣненія въ програмахъ предложенныхъ въ 1898 году Министерствомъ Внутреннихъ Дѣлъ для фельдшерскихъ школъ.

Сущность выработанныхъ при этомъ измѣненій заключалась въ повышеніи образовательнаго ценза для поступающихъ и исключеніи изъ курса фельдшерской школы общеобразовательныхъ предметовъ, кромѣ Закона Божія, латинскаго языка и элементарнаго курса физикм, причемъ имѣлось въ виду посвятить больше времени спеціальнымъ наукамъ, увеличивалась продолжительность всего курса съ 3½ на 4 года) послѣдній годъ пребыванія учениковъ въ школѣ отдавался всецѣло практической работѣ, какъ въ губернской больницѣ, такъ и въ уѣздахъ). Программы эти были представлены своевременно XXXV очередному Земскому Собранію, которое одобривъ ихъ, поручило управѣ ходатайствовать объ утвержденіи ихъ Министерствомъ Внутреннихъ Дѣлъ. На означенное ходатайство губернская управа 31 января 1901 года получило слѣдующій отвѣтъ: „Медицинскій департаментъ Министерства Внутреннихъ отношеніемъ отъ 9 сего января за № 159, увѣдомилъ г. Начальника губерніи, что дѣло Медицинскаго департамента [illegible] 7 апрѣля 1899 г. за № 1104 заключающее въ себѣ переписку по [illegible]ству Тульскаго Губернскаго Земства объ утвержденіи [illegible]ыхъ [illegible] для состоящей при мѣстной губернской земской больницѣ фельдшерской школы, было внесено на заключеніе Медицинскаго Совѣта Разсмотрѣвъ дѣло, Совѣтъ призналъ возможнымъ исключить изъ преподаванія въ 1 и 2 классахъ Тульской фельдшерской школы общеобразовательные предметы (кромѣ Закона Божія, латинскаго языка и физики) если они въ этомъ же объемѣ требуются теперь отъ лицъ, поступающихъ въ эту школу, какъ то было уже разрѣшено Медицинскимъ Совѣтомъ земствамъ нѣсколькихъ губерній; при этомъ по мнѣнію Совѣта представляется возможность оставить по прежнему курсъ ученія въ три

34588

съ половиною года. Что же касается до предполагаемаго введенія краткаго курса гинекологіи, то Медицинскій Совѣтъ не встрѣчая препятствій, къ установленію таковаго курса по выработанной земствомъ программѣ и взамѣнъ исключаемыхъ общеобразовательныхъ предметовъ, вмѣстѣ съ тѣмъ нашелъ, что преподаваніе означеннаго предмета въ видѣ проэктируемаго краткаго курса, едва ли можетъ принести на практикѣ особенно полезные результаты. Было бы помнѣнію Совѣта, болѣе цѣлесообразнымъ, въ видахъ обезпечиванія первонаральной медицинской помощи женскому населенію, учрежденіе для лицъ женскаго пола фельдшерско—акушерской школы по существующимъ образцамъ, если таковое учрежденіе или преобразованіе имѣющейся школы Тульское земство, по обсужденіи этого вопроса, найдетъ возможнымъ при имѣющихся въ его распоряженіи средствахъ. О такомъ журнальномъ постановленіи Медицинскаго Совѣта отъ 2 сего января за № 6, утвержденномъ г. Товарищемъ Министра Внутреннихъ Дѣлъ, Врачебное Отдѣленіе, съ утвержденія г. Губернатора, съ возвращеніемъ проэкта программы, имѣетъ честь сообщить губернской земской управѣ для зависящаго распоряженія, прося о послѣдующемъ увѣдомить отдѣленіе".

Какъ видно изъ вышеприведеннаго Медицинскій Совѣтъ Министерства Внутреннихъ Дѣлъ, съ одной стрроны, считаетъ продолжительность курса въ $3^1/_2$ года достаточный для фельдшерской школы, съ другой стороны, онъ предлагаетъ вмѣсто преподаванія гинекологіи открыть фельдшерско—акушерскую школу.

Что касается перваго вопроса, то управа позволяетъ себѣ привести подлинныя слова журнала совѣщанія 1900 года (см. отд. прилож. къ журналу XXXV Собранію ст. 25).

„Сверхъ означенныхъ трехъ классовъ, говорилось въ упомянутомъ журналѣ, на которые распредѣленъ весь курсъ преподаванія, признано желательнымъ назначить въ школѣ еще четвертый годъ, который былъ бы весь посвященъ практическимъ занятіямъ и чтобы практиканты, и практикантки подъ руководствомъ врачей пріобрѣли большую подготовку къ самостоятельной фельдшерской дѣятельности на земской службѣ. Съ этой цѣлью воспитанники и воспитанницы 4-го класса могутъ быть командируемы въ теченіе четвертаго года по мѣрѣ надобности въ уѣзды въ распоряженіе участковыхъ земскихъ врачей для временнаго замѣщенія или пополненія фельдшерскаго персонала; при этомъ практическая необходимость вынуждаетъ назначить выпускной экзаменъ изъ всего фельдшерскаго курса по окончаніи 3 класса, свидѣтельство же на фельдшерское званіе выдавать по прошествіи практическаго четвертаго класса". Въ виду той важности, которое придавало совѣщаніе врачей послѣднему году обученія въ фельдшерской школѣ для учениковъ, того практическаго значенія, которое оно имѣетъ для уѣздовъ, давая возможность замѣнить фельдшера командируемымъ временно ученикомъ или ученицей, той

Д 38744

несомнѣнной пользы, которую также ученики 4 класса могутъ оказать при сформированіи губернскихъ или уѣздныхъ эпидемическихъ отрядовъ, управа считаетъ своимъ непремѣннымъ долгомъ вновь рекомендовать Собранію возбудить ходатайство о продленіи курса ученія съ $3^1/_2$ на 4 года, мотивируя свое ходатайство тѣмъ значеніемъ, которое имѣлъ бы проэктируемый четвертый классъ, давая достаточный контингентъ надежнаго ухаживающаго персонала въ больницѣ. При подсчетѣ того, во что бы обошлись приглашаемыя въ соотвѣтствующемъ количествѣ для ухода за больными сестры милосердія оказалось, что замѣна ученицъ послѣдними повысила бы бюджетъ больницы на сумму отъ 3-хъ до 5 тысячъ рублей. Что касается соединенія фельдшерской и акушерской школы, которое рекомендуется Медицинскимъ Совѣтомъ Министерства Внутреннихъ Дѣлъ, то по мнѣнію управы и врачей преподавателей школы его слѣдуетъ желать, такъ какъ на самомъ дѣлѣ это сліяніе двухъ школъ уже давнымъ давно произошло и Губернскому Земскому Собранію остается лишь ходатайствовать о томъ, чтобы это сліяніе было оформлено оффиціально. Дѣло въ томъ, что всѣ фельдшерицы, кончающія фельдшерскій курсъ, въ случаѣ, если у нихъ не было до поступленія въ школу акушерскаго диплома, поступаютъ въ повивальную школу и всѣ ученицы послѣдней стараются закончить свое образованіе изученіемъ фельдшерскаго искуства. Объясняется это явленіе тѣмъ, что не только въ уѣздахъ Тульской губерніи, но и по всей Россіи повивальныя бабки не фельдшерицы почти совершенно не требуются. Въ виду того, что объемъ помѣщеній Тульской повивальной школы крайне не великъ, управа думаетъ, что было бы правильнѣе ограничиться тѣмъ контингентомъ, который даетъ для акушерскихъ классовъ фельдшерская школа. Къ этому присоединяется то соображеніе, что часть теоретическихъ предметовъ, какъ напр. анатомія и фиріологія при настоящемъ дѣленіи школъ проходятся отдѣльно какъ въ той, такъ и въ другой, т. е. требуютъ непроизводительной затраты времени и труда, какъ со стороны учениковъ, такъ со стороны преподавателей. Въ настоящее время въ акушерской школѣ курсъ продолжается 2 года. Управа по неоднократномъ совѣщаніи съ врачами преподавателями пришла къ тому заключенію, что при соединеніи обѣихъ школъ, можно было бы ограничиться годомъ, что съ курсомъ фельдшерской школы въ 4 года даетъ въ общемъ 5 лѣтъ обученія.

Конечно, все сказанное выше о соединеніи школъ, касается ученицъ. Для учениковъ, которые составляютъ около 10% всего наличнаго состава учащихся, управа предполагала бы установить одинъ 4-хъ лѣтній курсъ фельдшерскихъ наукъ.

Что касается программы повивальныхъ школъ, то относительно ихъ Министерствомъ Внутреннихъ Дѣлъ изданы новыя распоряженія, препровожденныя г. Тульскимъ Губернаторомъ въ Тульскую губернскую земскую управу отъ

20 сентября 1901 г. за № 1996 при слѣдующемъ отношеніи: „Препровождая при семъ: а, выписку изъ Собранія узаконеній и распоряженій правительства отъ 26 мая 1901 года за № 56 ст. 1160, о порядкѣ пріобрѣтенія званія повивальныхъ бабокъ и б) утвержденныя за Министра Внутреннихъ Дѣлъ, Товарищемъ Министра: 1) Правила пріема учениць въ родовспомогательныя учебныя заведенія и повивальныя школы; 2) правила для лицъ, желающихъ получить званіе повивальной бабки перваго или второго разряда, но не прошедшихъ курса спеціальныхъ заведеній, въ коихъ производится обученіе на эти званія и 3) программы для обученія повивальныхъ бабокъ перваго разряда въ родовспомогательныхъ заведеніяхъ и для обученія бабокъ второго разряда въ повивальныхъ школахъ, я, вслѣдствіе предложенія господина Министра Внутреннихъ Дѣлъ отъ 10 августа сего года за № 1791, покорнѣйше прошу губернскую земскую управу представить на обсужденіе ближайшаго очередного Губернскаго Земскаго Собранія докладъ по вопросу о примѣненіи помянутыхъ правилъ и программъ къ учебному заведенію для образованія повивальныхъ бабокъ, состоящему въ вѣдѣніи губернскаго земства и копію съ постановленія Земскаго Собранія доставить мнѣ.

Несомнѣнно, что прилагаемыя программы касаются не только самостоятельныхъ повивальныхъ школъ но и такихъ, гдѣ совмѣстно съ акушерствомъ преподается и курсъ фельдшерскихъ наукъ.

Согласно приложенной выписи явствуетъ, что повивальныя бабки по своему образованію дѣлятся на два разряда, при чемъ Губернскому Земскому Собранію, согласно предложенія г. Начальника губерніи предоставляется право ходатайствовать о присвоеніи Тульской повивальной школѣ выпускать ученицъ съ правомъ того или другого разряда. Курсы повивальныхъ бабокъ 1-го и 2-го разряда отличаются приложенными при настоящемъ докладѣ программами. Школы имѣющія право выпускать повивальныхъ бабокъ 1-го разряда согласно прим. къ § 4 правилъ именуются учебными.

Какъ выяснилось изъ неоднократныхъ совѣщаній управы и преподавателей, приложенныя программы, не только доступны, но и почти вполнѣ тождественны съ программами, по которымъ проходятся соотвѣтствующія науки въ фельдшерской и акушерской школахъ Тульскаго губернскаго земства въ настоящее время.

Что касается курсовъ женскихъ и дѣтскихъ болѣзней, то хотя они не читаются въ настоящее время, но предлагаемыя для повивальныхъ бабокъ 1-го разряда программы очень близки къ тѣмъ, объ утвержденіи которыхъ ходатайствовала управа въ 1900 году, такъ что не было бы основанія не ходатайствовать о томъ, чтобы Тульской повивальной школѣ было дано право выпускать повивальныхъ бабокъ 1-го разряда, тѣмъ болѣе, что § 2 прилагаемаго положенія даетъ имъ нѣкоторыя существенныя преимущества на службѣ.

Въ заключеніе своего доклада губернская земская управа имѣетъ честь предложить вниманію Губернскаго Земскаго Собранія проэктъ устава соединенной фельдшерско-акушерской школы. Старые уставы обѣихъ школъ, какъ это докладывала управа XXXV очередному Земскому Собранію требовали давно пересмотра.

Многіе изъ ихъ пунктовъ въ настоящее время составляютъ анахронизмъ какъ напр. все что касается давно упраздненныхъ интернатовъ, съ другой стороны внесены существенныя измѣненія учрежденіемъ педагогическаго Совѣта въ регламентаціи порядка поступленія и обязательствъ службы стипендіатовъ.

Согласно всему вышеизложенному губернская управа имѣетъ честь предложить Собранію не угодно ли ему будетъ, одобривъ прилагаемый проэктъ устава соединенной фельдшерско-акушерской школы, поручить управѣ ходатайствовать предъ Министерствомъ Внутреннихъ Дѣлъ объ его утвержденіи на сказанныхъ въ семъ докладѣ основаніяхъ.

Предсѣдатель *А. Поляковъ.*

Члены: *А. Полонидасъ.*
Н. Карауловъ.
Бар. Дельвигъ.
Гр. Татищевъ.

Выписка изъ Собранія Узаконеній и Распоряженій Правительства отъ 26 мая 1900 года № 56. Ст. 1160.

1160. О порядкѣ пріобрѣтенія званія повивальныхъ бабокъ.

Его Императорское Величество воспослѣдовавшее мнѣніе въ Общемъ Собраніи Государственнаго Совѣта, о порядкѣ пріобрѣтенія званія повивальныхъ бабокъ, Высочайше утвердить соизволилъ и повелѣлъ исполнить. Подписалъ: За Предсѣдателя Государственаго Совѣта Д. Сольскій.

Мнѣніе Государственнаго Совѣта.

27 марта 1900 года

Выписана изъ журналовъ соединенныхъ Департаментовъ Законовъ и Государственной экономіи 18 декабря 1899 г. и Общаго Собранія 13 марта 1900 года.

Государственный Совѣтъ, въ Соединенныхъ Департаментахъ Законовъ и Государственной Экономіи и въ Общемъ Собраніи, разсмотрѣвъ представленіе Министерства Внутреннихъ Дѣлъ о порядкѣ пріобрѣтенія званія повивальныхъ бабокъ, мнѣніемъ положилъ:

Въ измѣненіе и дополненіе подлежащихъ узаконеній постановить:

1) Спеціально практическія ученыя медицинскія званія, пріобрѣтаемыя лицами, изучающими повивальное искусство, суть: а) повивальная бабка перваго разряда и б) повивальная бабка втораго разряда.

2) Повивальныя бабки втораго разряда не могутъ быть назначаемы на штатныя и сверхштатныя должности при правительственныхъ и общественныхъ заведеніяхъ.

4) Званіе повивальной бабки перваго разряда пріобрѣтается по успѣшномъ прохожденіи курса и выдержаніи установленнаго испытанія въ родовспомогательномъ учебномъ заведеніи, а званіе повивальной бабки втораго разряда—по успѣшномъ прохожденіи курса и выдержаніи установленнаго испытанія въ повивальной школѣ. Независимо отъ сего, указанныя званія предоставляются также лицамъ, хотя и не прошедшимъ курсъ означенныхъ учебныхъ заведеній, но обнаружившимъ при испытаніи соотвѣтственныя практическія и теоретическія познанія.

4) Правила пріема въ родовспомогательныя учебныя заведенія и повивальныя школы, а также программы обученія въ оныхъ и производства испытаній, установляются Министерствомъ Внутреннихъ Дѣлъ по предварительной разработкѣ оныхъ въ Медицинскомъ Совѣтѣ. Въ томъ же порядкѣ установляются правила

производства испытаній для лицъ, не прошедшихъ курса означенныхъ учебныхъ заведеній.

5) Упомянутыя въ ст. 4 испытанія производятся обязательно въ присутствіи губернскаго врачебнаго инспектора или его помощника, которые пользуются при этомъ правами, предоставленными депутатамъ отъ попечителей учебныхъ округовъ при производствѣ испытаній зрѣлости въ частныхъ гимназіяхъ. Въ заведеніяхъ вѣдомства учрежденія Императрицы Маріи въ С.-Петербургѣ и Москвѣ, взамѣнъ указанныхъ медицинскихъ чиновъ, присутствуетъ инспекторъ по медицинской части означеннаго вѣдомства.

6) Свидѣтельства на званія повивальныхъ бабокъ (ст. 1) выдаются производившимъ испытаніе присутствіемъ (ст. 5).

На подлинномъ написано: „Утверждаю“ 10 августа 1901 года. Подписалъ: за Министра Внутреннихъ Дѣлъ Товарищъ Министра Кн. А. Оболенскій.

Правила пріема въ родо-вспомогательныя учебныя заведенія и повивальныя школы.

1. Въ родовспомотательныя учебныя заведенія и повивальныя школы могутъ быть принимаемы лица женскаго пола въ возрастѣ отъ 18 до 35 лѣтъ.

2. При прошеніи о поступленіи въ родовспомогательное учебное заведеніе или въ повивальную школу представляется: а) метрическое свидѣтельство; б) медицинское свидѣтельство о привитіи оспы; в) медицииское свидѣтельство о здоровомъ тѣлосложеніи и отсутствіи физическихъ недостатковъ и болѣзней, могущихъ препятствовать исполненію обязанностей повивальной бабки; г) видъ на жительство; д) свидѣтельство мѣстной полиціи о поведеніи; е) двѣ фотографическія карточки; ж) отъ замужнихъ требуется письменное согласіе мужа на поступленіе въ родовспомогательное учебное заведеніе или въ повивальную школу, а отъ вдовъ документъ, удостовѣряющій смерть мужа; з) при поступленіи въ родовспомогательное учебное заведеніе должно быть представлено свидѣтельство о пріобрѣтеніи знаній, соотвѣтствующихъ курсу 4-хъ классовъ женскихъ гимназій, а для поступленія въ повивальную школу требуется грамотность.

3) Въ родовспомогательныхъ учебныхъ заведеніяхъ для приготовленія къ званію повивальной бабки какъ 1-го такъ и 2-го разряда, обученіе производится по прилагаемымъ при семъ программамъ, выработаннымъ Медицинскимъ Совѣтомъ.

4. На званіе повивальной бабки 1-го разряда устныя испытанія производятся по программамъ обученія въ родовспомогательныхъ учебныхъ заведеніяхъ, а при практическихъ испытаніяхъ требуется: а) знаніе способовъ акушерскаго изслѣдованія и ухода за роженицами, родильницами и новорожденными; б) умѣнье производить дозволенныя закономъ акушерскія операціи испытуемое на фонтомѣ. Для полученія же званія повивальной бабки 2-го разряда требуется устное испытаніе по программамъ обученія въ повивальныхъ школахъ, а практическое таковое же, какъ и для повивальной бабки 1-го разряда.

Правила для лицъ, желающихъ получить званіе повивальной бабки 1-го или 2-го разряда, но не прошедшихъ курса спеціальныхъ заведеній, въ коихъ производится обученіе на эти званія.

1. Не прошедшія курса родовспомогательнаго учебнаго заведенія и желающія получить званіе повивальной бабки 1-го разряда, или же не прошедшія повивальной школы и желающіе получить званіе повивальной бабки 2-го разряда, при прошеніи о допущеніи къ испытаніямъ на эти званія, представляютъ: а) удостовѣреніе объ удовлетвореніи всѣмъ требованіямъ, которыя предъявляются поступающимъ въ родовспомогательныя заведенія или въ повивальныя школы; б) для полученія званія повивальной бабки 1-го разряда, кромѣ того, требуется удостовѣреніе родовспомогательнаго учрежденія о самостоятельномъ веденіи не менѣе 20 родовъ, а для полученія званія повивальной бабки 2-го разряда—удостовѣреніе врача о веденіи не менѣе 5-ти родовъ.

2. Лицо, желающее получить званіе повивальной бабки 1-го разряда и не прошедшее курса родовспомогательнаго учебнаго заведенія, или желающее получить званіе повивальной бабки 2-го разряда и не прошедшее курса повивальной школы, подвергается испытаніямъ по программамъ, выработаннымъ Медицинскимъ Совѣтомъ для этихъ учебныхъ заведеній.

3. Испытаніямъ на званіе повивальной бабки 1-го разряда подвергаются въ родовспомогательныхъ учебныхъ заведеніяхъ, а на званіе повивальной бабки 2-го разряда—въ повивальныхъ школахъ. Въ университетскихъ городахъ, въ которыхъ не имѣется родовспомогательныхъ учебныхъ заведеній и повивальныхъ школъ, испытанія на званіе повивальной бабки 1-го разряда и 2-го разряда производится въ университетскихъ акушерскихъ клиникахъ; испытаніе же на званіе повивальной бабки 2-го разряда можетъ производиться и въ родовспомогательныхъ заведеніяхъ.

4. Съ ищущихъ званія повивальной бабки 1-го разряда за производство испытаній взимается 10 рублей, каковые вносятся при подачѣ прошеній объ испытаніи подъ квитанцію казначея заведенія и обращаются въ доходъ заведенія по статьѣ: „учебно вспомогательныя средства“. Внесенная плата не возвращается.

Примѣчаніе. Только такія родовспомогательныя заведенія могутъ именоваться учебными, при которыхъ существуетъ школа для приготовленія повивальныхъ бабокъ 1-го разряда. При различнаго рода вспомогательныхъ заведеніяхъ или родильныхъ пріютахъ, а также при городскихъ и земскихъ больницахъ, могутъ быть учреждаемы повивальныя школы, въ которыхъ обученіе должно быть производимо по программамъ, установленнымъ для приготовленія повивальныхъ бабокъ 2-го разряда. На учрежденіе какъ родовспомогательныхъ учебныхъ заведеній, такъ и повивальныхъ школъ, должно быть испрашиваемо разрѣшеніе установленнымъ порядкомъ.

Программа обученія повивальныхъ бабокъ 1-го разряда въ родовспомогательныхъ учебныхъ заведеніяхъ.

А. Анатомія и физіологія.

1. Понятіе о клѣткѣ, какъ о простѣйшемъ организмѣ. Образованіе изъ клѣтокъ тканей, главные типы тканей и распредѣленіе ихъ въ тѣлѣ.

2. Человѣческій костякъ (скелетъ), его составные части; типы костей способы ихъ соединенія между собою. Назначеніе костей въ человѣческомъ тѣлѣ.

3. Костный тазъ. Отличіе женскаго таза отъ мужскаго. Тазъ новорожденнаго. Дѣленіе таза на большой и малый. Акушерскіе размѣры костнаго таза. Ось и наклоненіе таза. Значеніе наклоненія таза при родовомъ актѣ Измѣненіе костей таза при остеомаляціи (размягченіи) и при рахитѣ (англійской болѣзни).

4. Мышцы, мѣсто ихъ прикрѣпленія, дѣленіе ихъ на произвольныя и непроизвольныя, гладкія и поперечно-полосатыя. Значеніе ихъ при различныхъ отправленіяхъ организма.

5. Сердце, строеніе его. Кровь и ея составныя части. Главные сосуды тѣла и строеніе ихъ. Селезенка, строеніе ея. Кровообращеніе у новорожденнаго и у утробнаго плода. Пульсъ и нормальныя его свойства.

6. Главные кровеносные сосуды женскихъ половыхъ органовъ. Вліяніе измѣненія положенія матки на кровообращеніе въ ней. Условія, вызывающія застойную гиперемію (застой крови) въ тазу и результаты этой послѣдней въ наружныхъ и внутреннихъ половыхъ органахъ, а также и въ прямой кишкѣ. Пути распространенія воспалительныхъ и злокачественныхъ процессовъ съ наружныхъ и внутреннихъ половыхъ органовъ по лифматической системѣ.

7. Нервная система. Дѣленіе ея на центральную, периферическую и симпатическую. Общее понятіе о головномъ и спинномъ мозгѣ.

8. Мѣстонахожденіе центровъ, управляющихъ сокращеніями матки. Понятіе о рефлексѣ. Степень чувствительности разныхъ отдѣловъ половаго аппарата.

9. Общія понятія о выдѣлительныхъ и отдѣлительныхъ органовъ тѣла.

10) Пищеварительный аппаратъ и его части, Печень, желчный пузырь. Роль слюнныхъ железъ, поджелудочной желѣзы и печени при пищеваренiи. Главныя составныя части пищи. Значеніе различныхъ отдѣловъ пищеварительнаго канала въ актѣ пищеваренія. Значеніе брюшного пресса. Рвота и ея причины.

11. Дыхательные органы. Строеніе гортани, бронховъ и легкихъ. Дыханіе, его сущность и нормальная частота.

12. Почки, ихъ мѣстоположеніе и строеніе, мочеточники, мочевой пузырь и мочеиспускательный каналъ. Моча, ея составныя части. Изслѣдова-

ніе мочи. Условія, вліяющія на появленіе бѣлка въ мочѣ. Опредѣленіе степени кислотности мочи.

13 Женскіе наружные половые органы. Бартолиновые и другія желѣзы наружныхъ половыхъ частей.

14. Строеніе влагалища и матки, ихъ величина, форма и назначеніе.

15. Строеніе яйцеводовъ и яичниковъ; ихъ назначеніе.

16. Граафовъ пузырекъ, его составныя части. Истинное и ложное желтое тѣло. Сущность процесса менструаціи, ея типъ, характеръ и особенности. Вліяніе беременности и кормленіе грудью на менструацію. Оплодотвореніе и сегментація яйца.

17. Составныя части яйца. Строеніе послѣда и отпадающей оболочки. Способы передвиженія яйца. Судьба оплодотвореннаго и неоплодотвореннаго яйца. Главные моменты въ развитіи зародыша и его оболочекъ. Время поступленія и продолжительность менструаціи. Связь менструаціи съ половой зрѣлостью.

18. Отношеніе брюшины къ половымъ органамъ, мочевому пузырю, прямой кишкѣ и тазовой стѣнкѣ. Отсутствіе менструаціи физіологическое и патологическое. Вліяніе растяженія пузыря и прямой кишки на матку.

19. Расположеніе клѣтчатки около рукава и матки; описаніе маточныхъ связокъ. Значеніе связочнаго аппарата матки.

20. Строеніе промежности. Значеніе промежности и условія, создающія ея недостаточность.

21 Строеніе и отправленіе грудныхъ железъ.

22. Органы чувствъ. Главныя составныя части ихъ. Отправленіе органовъ чувствъ и способы воспріятія ощущеній.

Б. Акушерство.

1. Устройство обстановки для родовъ (выборъ помѣщенія, соотвѣтственное его приготовленіе, устройство постели и другихъ принадлежностей).

2. Мѣры обеззараживанія, необходимыя при родахъ, и способы ихъ выполненія.

3. Понятіе о микроорганизмахъ, какъ о причинѣ заразныкъ болѣзней.

4. Понятіе объ асептикѣ. Средства къ достиженію безгнилостной обстановки. Способы мытья рукъ и дезинфекціи инструментовъ.

5. Приготовленіе дезинфекціонныхъ растворовъ. Способы мытья и дезинфекціи половыхъ частей у роженицы и вообще, подготовка ея къ родамъ.

6. Условія, обязательныя для лицъ, подающихъ пособія роженицамъ, и обстоятельства, исключающія возможность участія при родахъ.

7. Акушерское изслѣдованіе половыхъ органовъ женщины. Положеніе при изслѣдованіи. Наружное, внутреннее и сочетанное изслѣдованіе. Выслушиваніе сердцебіенія плода.

8. Беременность одноплодная и многоплодная. Продолжительность и исчисленіе срока беременности. Положеніе плода и установка его и ихъ происхожденіе. Членорасположеніе и предлежаніе.

9. Отличительные признаки развитія плода въ различные мѣсяцы утробной жизни. Зрѣлый и доношеный плодъ. Отличительные его признаки. Описаніе головки плода. Размѣръ головки, плечъ и таза доношеннаго плода.

10. Измѣненія при беременности: а) въ половыхъ органахъ, въ маткѣ, во влагалищной части и каналѣ шейки, во влагалищѣ, яичникахъ, трубахъ, связкахъ и грудныхъ железахъ, б) во всемъ организмѣ (въ крови, кровеносной системѣ, нервной, дыхательной системахъ и проч.).

11. Изложеніе признаковъ беременности: признаки вѣроятные и вѣрные опредѣленіе по нимъ срока беременности. Распознаваніе первой и повторной беременности и смерти плода.

12. Діэтетика беременности: образъ жизни, содержаніе половыхъ органовъ пищеварительнаго канала, одежда, занятія и т. д. Приготовленіе къ родамъ.

13. Понятіе о родахъ и причины наступленія ихъ; клиническое теченіе родовъ (родовыя боли, брюшной прессъ, сроки родовъ); общія явленія при нихъ, продолжительность родовъ и отдѣльныхъ сроковъ.

14. Механизмъ родовъ (изгоняющія силы, раскрытіе шейки и растяженіе промежности). Плодный пузырь, значеніе его въ родовомъ актѣ; вліяніе потугъ на распредѣленіе крови.

15. Распознаваніе различныхъ положеній, установки и предлежаній плода наружнымъ, внутреннимъ и сочетаннымъ изслѣдованіями.

16. Вступленіе предлежащей части плода въ малый тазъ. Механизмъ родовъ при головномъ предлежаніи (затылочномъ, лобномъ, лицевомъ), тазовымъ концомъ и при поперечномъ положеніи.

17. Діэтетика родового акта. Положеніе роженицы; необходимыя инструменты и пособія въ различные сроки родовъ. Уходъ за новорожденнымъ непосредственно послѣ родовъ.

18. Нормальный послѣродовой періодъ. Общее состояніе родильницы непосредственно послѣ родовъ и въ послѣдующее время; самочувствіе, температура, пульсъ, дыханіе, состояніе кожи, кишечнаго канала и мочевого аппарата. Ходъ обратнаго развитія половыхъ органовъ: тѣла и шейки матки, влагалища и наружныхъ дѣторадныхъ частей. Послѣродовыя выдѣленія. Правильное отдѣленіе молока и свойства его.

19. Уходъ за родильницей; свѣтъ, воздухъ, температура комнаты, пища и питье, Обмываніе, спринцеваніе и вообще вся уборка. Уходъ за новорожденнымъ, отпаденіе пуповины, обмываніе, кормленіе. Уходъ за глазами.

20. Болѣзненныя явленія и разстройства, осложняющія беременность: а) въ крови и кровеносной системѣ; б) въ нервной системѣ (упорная и неукротимая рвота); в) въ пищеварительныхъ органахъ; г) въ мочевыхъ органахъ. Присутствіе бѣлка въ мочѣ и способъ опредѣленія его. Значеніе слу-

чайныхъ лихорадочныхъ болѣзней для беременной и плода. Сифилисъ и вліяніе его на беременность.

21. Общее понятіе о развитіи женскихъ половыхъ органовъ. Важные въ акушерскомъ отношеніи пороки развитія матки: однорогая, двурогая, двухъ-полостная; значеніе ихъ для беременности и родовъ. Неправильное положеніе беременной матки: выпаденіе и различные виды перегиба и отклоненія матки. Ущемленіе беременной матки.

22. Разростаніе ворсистой оболочки (пузырный заносъ). Ненормальное накопленіе околоплодной жидкости въ полости водной оболочки. Многоводіе. Чрезмѣрная и недостаточная крѣпость оболочекъ яйца; значеніе этихъ явленій и пособія при нихъ. Неправильности пуповины: скручиваніе, узлы обвитіе, предлежаніе, выпаденіе и прижатіе.

23. Несвоевременное прерываніе беременности (выкидышъ). Кровяной заносъ. Преждевременные роды. Запоздалые роды. Признаки внутриутробной смерти плода.

24. Ненормальное мѣсто развитія яйца. Несвоемѣстная (внѣматочная) беременность.

25. Неправильности изгоняющихъ силъ. Чрезмѣрно-слабыя, чрезмѣрно-сильныя и судорожныя боли.

26. Широкій и узкій тазъ. Измѣреніе и опредѣленіе таза на живой женщинѣ. Самая частая форма узкихъ тазовъ. Вліяніе неправильныхъ тазовъ на положеніе и членорасположеніе плода, на механизмъ родовъ, теченіе и исходъ. Лѣченіе. Болѣе рѣдкія формы узкихъ тазовъ.

27. Неправильности со стороны плода. Чрезмѣрная величина и неправильность формы, положенія и членорасположенія.

28. Разрывъ мягкихъ родовыхъ путей, промежности, рукава, матки и сустава таза. Внезапная смерть во время родовъ и въ послѣродовомъ періодѣ.

29. Родильныя судороги (эклампсія). Кровотеченіе во время родовъ при правильномъ и неправильномъ прикрѣпленіи послѣда въ послѣродовомъ періодѣ и непосредственно послѣ родовъ.

30. Задержаніе, приращеніе и преждевременное отдѣленіе послѣда. Преждевременное дыханіе и смерть плода во время родовъ.

31. Изложеніе сути и показаніе главныхъ акушерскихъ операцій при недостаткѣ изгоняющихъ силъ и при ненормальныхъ препятствіяхъ со стороны твердыхъ и мягкихъ родовыхъ путей или плода и при неправильныхъ положеніяхъ его.

32. Неправильная инволюція (послѣродовыя схватки), неправильныя выдѣленія, кровотеченія, образованіе тромбовъ.

33. Послѣродовыя заболѣванія; сущность, происхожденіе и распространеніе ихъ. Предупрежденіе и лѣченіе.

34. Заболѣваніе грудей и сосковъ. Предупрежденіе и лѣченіе ихъ.

В. Гинекологія.

1. Гинекологическое изслѣдованіе: ручное и инструментальное.

2. Понятіе о гинекологическихъ операціяхъ и приготовленіе къ нимъ больной, персонала и остальной обстановки.

3. Недостаточность тазового дна. Старые разрывы промежности. Паразиты, воспаленіе и новообразованія наружныхъ дѣторолныхъ органовъ. Кровяная опухоль. Воспаленіе Бартолиновыхъ железъ.

4. Воспаленіе влагалища. Выпаденіе стѣнокъ влагалища. Нервныя болѣзни наружныхъ половыхъ органовъ и влагалища. Пузырно и кишечно-влагалищные свищи.

5. Воспаленіе слизистой оболочки матки острое и хроническое. Выворотъ и изъявленіе маточной шейки.

6. Воспаленіе существа матки.

7. Перегибы и наклоненія матки.

8. Выпаденіе и выворотъ матки.

9. Кровяная опухоль въ тазу.

10. Доброкачественныя опухоли матки. Фиброиды. Полипы.

11. Ракъ матки.

12. Воспаленіе трубъ и яичниковъ.

13. Опухоли яичниковъ.

14. Воспаленіе тазовой брюшины.

15. Воспаленіе тазовой клѣтчатки.

Г. Программа по уходу за новорожденными и болѣзнямъ новорожденныхъ.

1. Измѣненія въ организмѣ, происходящія при рожденіи ребенка Первый крикъ. Появленіе дыханія. Измѣненія въ кровообращеніи. происходящія у новорожденнаго.

2. Отдѣленіе пуповины-раннее, позднее, среднее. Обмываніе новорожденныхъ. Дальнѣйшій уходъ за пуповиной. Отпаденіе ея.

3. Осмотръ новорожденнаго. Пороки развитія. Зарощеніе заднепроходнаго и мочевого отверстій. Осмотръ полости рта, глазъ, мочеполовыхъ органовъ.

4. Взвѣшиваніе ребенка, средній вѣсъ новорожденнаго. Дѣти малаго вѣса. Дѣти большого вѣса. Переводъ граммовъ на русскій фунтъ и на оборотъ. Измѣреніе: длина, окружность головы и груди новорожденнаго.

5. Акушерскія измѣренія головки, плечъ и таза. Размѣры прямые, косые; объемы плечъ, груди и таза.

6. Купаніе и подмываніе новорожденныхъ. Уходъ за глазами и полостью рта. Уходъ за грудями матери. Сравненіе главныхъ составныхъ частей молока домашнихъ животныхъ съ женскимъ.

7. Кормленіе ребенка матерью. Выборъ кормилицы. Изслѣдованіе женскаго молока.

8. Отправленіе кишечника. Цвѣтъ, консистенція, запахъ, реакція испражненій. Реактивныя бумажки. Отправленіе почекъ. Мочекислый инфарктъ.

9. Слущиваніе кожицы. Убываніе вѣса новорожденнаго. Причины. Мѣры для устраненія этого явленія.

10. Увеличеніе вѣса новорожденнаго по мѣсяцамъ.

11. Отличительные признаки доношеннаго плода. Вѣсъ, длина, размѣры головы, плечъ, таза. Отличительные признаки недоношеннаго плода. Вѣсъ, длина, размѣры головы. Уходъ за новорожденными слабыми и недоношенными. Купанье.

12. Искусственное вскармливаніе. Способъ Соклета и его приборъ. Количество пищи, необходимой для насыщенія новорожденнаго. Вещества замѣняющія молоко.

13. Комната для новорожденнаго. Одежда. Постель. Пять внѣшнихъ чувствъ новорожденнаго. Народные предразсудки при уходѣ за новорожденными. Причина большой смертности новорождонныхъ.

14. Различные виды и степени асфиксіи и лѣченія ихъ (способъ Шульце, Маршаль-Галля и Сильвестра).

15. Зарощеніе задняго прохода. Расщепленіе твердаго и мягкаго неба Бленорройное воспаленіе глазъ новорожденнаго и его причины.

16. Молочница, ея причины, признаки и лѣченіе. Желтуха новорожденнаго. Частота этого явленія и различныя степени его. Исходъ. Причины желтухи у новорожденныхъ.

17. Грудница новорожденныхъ, ея признаки, теченіе, предсказаніе и лѣченіе.

(Столбнякъ новорожденныхъ).

18. Рожа. признаки, причина, предсказаніе и лѣченіе.

19. Разстройство пищеваренія. Диспепсія. Признаки и характеръ испражненій при катаррѣ желудка, тонкихъ и толстыхъ кишекъ и лѣченіе.

20. Запоръ; причины и лѣченіе. Насморкъ; причины, его значеніе для груднаго ребенка. Лѣченіе.

21. Болѣзни пупка: воспаленіе, кровотеченіе, грыжи.

Д. Прибавленіе.

Пособія при нѣкоторыхъ внезапныхъ случаяхъ, угрожающихъ опасностью жизни или здоровью.

1. Способъ останонки кровотеченій вообще и пособія при острóмъ малокровіи въ частности.

2. Обморочное состоянie.

3. Утопленіе.

4. Повѣшеніе.
5. Замерзаніе.
6. Ожоги.
7. Отравленіе.
8. Отравленія отъ угара и другихъ вредныхъ газовъ.
9. Укушеніе бѣшеными и ядовитыми животными.

Законоположенія, касающіяся правъ и обязанностей повивальныхъ бабокъ.

Независимо отъ теоретическаго преподаванія акушерства и женскихъ болѣзней, главное вниманіе должно быть сосредоточено на пріобрѣтеніи учащимися свѣдѣній практическимъ путемъ при постели больныхъ, какъ въ родильномъ такъ и въ послѣродовомъ и гинекологическомъ отдѣленіяхъ.

Кромѣ того, ученицы должны ознакомиться съ наиболѣе употребительными лекарственными средствами и съ ихъ дозировкой. Каждая ученица обязана письменно изложить ходъ родовъ и послѣродового состоянія матери и новорожденнаго ребенка въ 2-хъ случаяхъ родовъ и сдѣлать не менѣе 15 самостоятельныхъ пріемокъ.

Программа обученія повивальныхъ бабокъ 2-го разряда въ повивальныхъ школахъ.

А. Общія понятія о строеніи человѣческаго тѣла и объ его отправленіяхъ.

1. О костякѣ и составныхъ частяхъ его.
2. О женскомъ тазѣ.
3. О мышцахъ.
4. О пищеварительномъ аппаратѣ.
5. О кровообращеніи.
6. О дыхательномъ аппаратѣ.
7. О головномъ и спинномъ мозгѣ и о нервахъ.
8. Объ органахъ чувствъ.
9. О мочеотдѣлительномъ аппаратѣ.
10. О наружныхъ женскихъ половыхъ органахъ.
11. О внутреннихъ женскихъ половыхъ органахъ.

Б. Повивальное искусство.

1. Наружное изслѣдованіе.
2. Внутреннее изслѣдованіе.
3. О мѣсячныхъ.
4. Беременность и ея признаки.
5. О распознаваніи беременности.
6. О плодномъ яйцѣ.
7. О зрѣломъ плодѣ, о пуповинѣ, о дѣтскомъ мѣстѣ и околоплодной водѣ.
8. Правильное положеніе плода и различные виды установки плода и предлежащей части.
9. О родахъ и о каждомъ изъ трехъ періодовъ родовъ въ частности.
10. Значеніе плоднаго пузыря во время родовъ.
11. О приспособляемости головки во время родовъ, вліяніе величины ея на ходъ родовъ.
12. Обстановка, необходимая для безгнилостнаго веденія родовъ. Выборъ помѣщенія и приготовленіе этого послѣдняго. Постель для родовъ.
13. Приготовленіе къ родамъ, какъ повивалки, такъ и роженицы. Способы мытья рукъ и способы обеззараживанія половыхъ частей роженицы.
14. Понятіе объ обеззараживающихъ растворахъ и ихъ крѣпости (дозировка).
15. Условія, обязательныя для лицъ, подающихъ пособія роженицамъ и обстоятельства, исключающія возможность участія при родахъ.
16. Пособія при періодѣ открытія матки.
17. Пособія при изгнаніи плода.
18. Пособія въ послѣродовомъ періодѣ.
19. Неправильныя положенія плода и пособія при нихъ. Производство поворота наружными и внутренними пріемами.
20. Выпаденіе пуповины. Обвитіе пуповины.
21. Кровотеченіе во время беременности и родовъ. Предлежаніе дѣтскаго мѣста.
22. Выкидышъ.
23. Объ узкомъ тазѣ и вліяніе суженія таза на ходъ родовъ.
24. Неправильности въ теченіи беременности. Чрезмѣрная рвота. Запоры. Венозные узлы. Отеки.
25. Внѣматочная беременность.
26. Послѣродовой періодъ: правильное его теченіе и отклоненія отъ нормы. О послѣродовыхъ очищеніяхъ.
27. Уходъ во время послѣроднваго періода.
28. Уходъ за грудями.
29. Судороги во время беременности, родовъ и въ послѣдовомъ состояніи.

30. Недостаточное послѣродовое сокращеніе матки.

31. Причины послѣродовыхъ заболѣваній, ихъ главные признаки и лѣченіе.

32. Законоположенія, касающіяся правъ и обязанностей повивальныхъ бабокъ.

33. Понятіе о лекарственныхъ веществахъ, употребляемыхъ въ акушерской практикѣ.

В. Женскія болѣзни.

1. Направильности мѣсячныхъ и главныя причины ихъ.

2 Бѣли и причны ихъ вызывающія.

3. Общія понятія объ остромъ и хроническомъ воспаленіи женскихъ половыхъ органовъ.

4. Выпаденіе матки.

5. О доброкачественныхъ новообразованіяхъ матки и яичниковъ.

6. Ракъ матки.

Г. Уходъ за новорожденными.

1. Перевязки пуповины.

2. Срокъ отпаденія пуповины и уходъ за пупкомъ. Нагноеніе и кровотеченіе изъ пупка.

3. Способы оживленія новорожденныхъ.

4. Купаніе младенца. Постель и одежда его.

5. Уходъ за глазами и кожей новорожденнаго.

6. Понятіе о желтухѣ новорожденныхъ.

7. Кормленіе новорожденнаго грудью матери, кормилицы и коровьимъ молокомъ.

8. Уходъ за недоношенными дѣтьми.

Д. Прибавленіе.

Пособія при случаяхъ, угрожающихъ опасностью жизни.

Кровотеченіе.

Обморочное состояніе.

Утопленіе.

Повѣшеніе.

Замерзаніе и обмороженіе.

Ожоги.

Отравленіе.

Угаръ.

Укушеніе бѣшеными и ядовитыми животными.

Приложеніе къ докладу № 1.

ПРОЭКТЪ УСТАВА

фельдшерско-акушерской школы при Тульской Губернской Земской больницѣ.

1) Тульская губернская земская фельдшерско—акушерская школа имѣетъ цѣлью образовать свѣдующихъ и опытныхъ фельдшеровъ и фельдшерицъ акушерокъ.

Она учреждается при губернской земской больницѣ для приходящихъ учениковъ и ученицъ и содержится на счетъ суммъ губернскаго земства.

2) Главный надзоръ за школой на общихъ законныхъ основаніяхъ принадлежитъ губернскому врачебному инспектору—онъ же предсѣдательствуетъ въ испытательной комиссіи по производству выпускныхъ экзаменовъ для оканчивающихъ курсъ ученія въ школѣ.

3) Школа находится въ общемъ завѣдываніи губернской земской управы. Ближайшій надзоръ за нею возлагается на члена управы, завѣдывающаго больницами губернскаго земства. Непосредственное завѣдываніе ею по учебно-воспитательной части возлагается на педагогическій совѣтъ школы, предсѣдателемъ котораго состоитъ директоръ школы—старшій врачъ больницы, а членами—всѣ преподаватели школы.

4) Совѣтъ собирается въ засѣданія по мѣрѣ надобности; засѣданія считаются состоявшимися при присутствіи въ немъ $^2/_3$ числа членовъ—преподавателей.

5) Въ случаяхъ требующихъ немедленнаго распоряженія и исполненія директору школы предоставляется право дѣлать таковыя съ тѣмъ, чтобы въ ближайшемъ засѣданіи Совѣта объ такихъ его распоряженіяхъ было доложено Совѣту.

6) Протоколы засѣданій Совѣта составляются секретаремъ его выбраннымъ на годъ изъ числа преподавателей школы и предоставляются на утвержденіе губернской земской управы. Всѣ постановленія педагогическаго Совѣта приводятся въ исполненіе по утвержденіи земской управы. Для Губернскаго Земскаго Собранія секретарь составляетъ ежегодный отчетъ о состояніи школы, о дѣйствіяхъ и постановленіяхъ Совѣта. Отчетъ этотъ печатается ежегодно въ отчетѣ о дѣйствіяхъ управы.

7) На обязанности педагогическаго Совѣта школы лежитъ пріемъ желающихъ поступить въ школу, распредѣленіе занатій въ школѣ между преподавателями, разсмотрѣніе предложенныхъ преподавателями школы учебныхъ руководствъ и пособій, совмѣстное разсмотрѣніе въ продолженіе года свѣдѣній объ успѣхахъ учащихся и о поведеніи ихъ, составленіе постановленій

по вопросамъ вытекающимъ изъ этихъ свѣдѣній, составленіе предположеній о распредѣленіи стипендій между учащимися и вообще разсмотрѣніе и рѣшеніе всѣхъ вопросовъ, касающихся школы въ учебно воспитательномъ отношеніи.

8) Преподавателями школы состоятъ ординаторы губернской земской больницы, священникъ больничной церкви и управляющій аптекою или его помощникъ, а также въ случаѣ надобности и другія лица, по приглашенію и назначенію губернской управы.

9) Размѣръ вознагражденія директора школы и преподавателей опредѣляется Губернскимъ Земскимъ Собраніемъ по представленіямъ губернской земской управы.

10) Въ школу принимаются лица обоего пола представившія аттестатъ объ окончаніи курса уѣзднаго или двухкласснаго Министерскаго училища, или соотвѣтствующаго этому курсу другого учебнаго заведенія. Лица не представившія аттестата о своемъ образованіи могутъ быть приняты въ школу по усмотрѣнію педагогическаго Совѣта только по сдачѣ вступительнаго экзамена по программѣ вышеозначеннаго курса.

11) Всѣ желающіе поступить въ школу должны представить при прошеніи на имя директора школы, не позднѣе какъ за мѣсяцъ до начала учебнаго года, слѣдующіе документы: 1) метрическое свидѣтельство; 2) свидѣтельство объ образованіи; 3) несовершеннолѣтніе—дозволеніе родителей или опекуновъ на поступленіе въ школу, замужнія—отъ мужей, вдовы—удостовѣреніе о смерти мужа; 4) медицинское свидѣтельство о состояніи здоровья, выданное однимъ изъ ординаторовъ Тульской губернской земской больницы Лица іудейскаго вѣроисповѣданія представляютъ удостовѣреніе губернскаго начальства съ мѣста ихъ родины или приписки о томъ что они располагаютъ правомъ жительства въ предѣлахъ Тульской губерніи.

12) О времени начала ученія и вступительныхъ испытаній губернской земской управой публикуется въ мѣстныхъ губернскихъ вѣдомостяхъ и извѣщаются уѣздныя земскія управы Тульской губерніи.

13) Пріемъ учениковъ, переходящихъ изъ другихъ фельдшерскихъ школъ, допускается по сдачѣ ими повѣрочнаго испытанія, при чемъ педагогическому Совѣту предоставляется рѣшить, въ какой классъ можетъ быть принятъ подвергавшійся такому испытанію.

14) Въ школу принимаются учениками изъ мѣстныхъ жителей Тульской губерніи всѣхъ званій и сословій не менѣе шестнадцати лѣтъ отъ роду.

15) При наличности въ школѣ свободныхъ вакансій, по принятіи въ школу заявившихъ желаніе поступить ея мѣстныхъ жителей, могутъ быть принимаемы и жители другихъ губерній, при чемъ съ нихъ взыскивается плата за обученіе по 20 руб. въ годъ.

16) Ежегодно въ первый классъ школы могутъ быть приняты не болѣе тридцати учащихся, при чемъ выборъ ихъ изъ числа заявившихъ желаніе обучаться въ школѣ, зависитъ отъ усмотрѣнія педагогическаго Совѣта и долженъ быть мотивированъ въ его протоколѣ.

17) Документы учащихся въ школѣ хранятся при дѣлахъ школы. Взамѣнъ представленныхъ при поступленіи въ школу бумагъ, губернская земская управа выдаетъ учащимся удостовѣренія о томъ, что они дѣйствительно состоятъ учениками школы.

18) Полный курсъ ученія въ школѣ назначается четырехгодичный для учениковъ и пятигодичный для ученицъ.

19) Кромѣ теоретическихъ занятій воспитанники школы занимаются при губернской больницѣ и практически, при чемъ на нихъ возлагаются слѣдующія обязанности.

а) Уходъ за больными въ отдѣленіяхъ больницы и исполненіе фельдшерскихъ, а ученицами и акушерскихъ обязанностей подъ наблюденіемъ врачей,

б) Очередное дежурство въ больничныхъ палатахъ и амбулаторіи.

в) Ознакомленіе съ врачебной и больничной отчетностью.

г) Приготовленіе лѣкарствъ въ аптекѣ и аптечное счетоводство.

д) Вскрытіе труповъ подъ руководствомъ врачей съ веденіемъ протоколовъ вскрытія и исполненіемъ при этомъ другихъ лежащихъ на фельдшерѣ обязанностей.

20) При фельдшерской школѣ губернскимъ земствомъ учреждаются стипендіи по усмотрѣнію Собранія.

21) Тѣ изъ учащихся, которымъ по опредѣленію губернской управы согласно ихъ просьбѣ выдаются стипендіи, даютъ письменныя обязательства въ томъ, что они обязуются прослужить въ предѣлахъ Тульской губерніи на службѣ уѣздныхъ или губернскаго земствъ по одному году за годъ полученія стипендіи, или же вернуть выданныя имъ деньги; при чемъ губернская земская управа гарантируетъ имъ мѣсячное содержаніе въ 25 руб; въ случаѣ же ихъ несовершеннолѣтія такія обязательства выдаются ихъ родителями или опекунами.

Примѣчаніе 1. Въ случаѣ, если ученикъ по окончаніи курса будетъ подлежать исполненію воинской повинности, то онъ обязуется прослужить земству установленный срокъ по окончаніи отбытія повинности.

22) Отъ обязательствъ, налагаемыхъ на него предыдущимъ пунктомъ, стипендіатъ освобождается по постановленію губернской управы, въ случаѣ если въ теченіе 3-хъ мѣсяцевъ по окончаніи имъ курса онъ не получитъ назначенія въ одно изъ земствъ Тульской губерніи, а въ особо исключительныхъ случаяхъ предоставляется губернской управѣ освобождать стипендіатовъ отъ обязательной службы по непредвидѣннымъ уважительнымъ причинамъ.

23) Во время учебнаго курса заболѣвшіе воспитанники школы пользуются безплатнымъ лѣченіемъ какъ амбулаторно, такъ и на койкахъ въ губернской земской больницѣ.

24) Воспитанники, пользующіеся стипендіями отъ земства, имѣютъ право пользоваться учебниками, принадлежащими школѣ.

Тоже право по усмотрѣнію педагогическаго Совѣта можетъ быть предоставлено бѣднѣйшимъ и не получающимъ ступендій, по удовлетвореніи въ этомъ отношеніи стипендіатовъ.

25) По окончаніи учебнаго года въ маѣ мѣсяцѣ, педагогическій Совѣтъ, на основаніи представленныхъ преподавателями свѣдѣній, составляетъ списки учениковъ, могущихъ быть допущенными къ испытанію для перевода въ слѣдующій классъ.

26) По окончаніи полнаго курса ученія въ школѣ ученики и ученицы подвергаются окончательному испытанію изъ всѣхъ медицинскихъ предметовъ по программамъ школы, въ присутствіи директора школы, наличныхъ преподавателей, члена губернской земской управы и подъ предсѣдательствомъ мѣстнаго врачебнаго Инспектора.

27) Ученики, удовлетворотельно выдержавшіе испытаніе по окончаніи полнаго курса ученія, получаютъ по представленію директора школы, свидѣтельства на званіе фельдшера или фельдшерицы акушерки изъ мѣстнаго врачебнаго отдѣленія губернскаго правленія. Лучшіе изъ нихъ по успѣхамъ и по поведенію удостаиваются, кромѣ того, награды книгами, медицинскими инструментами и другими предметами, могущими имъ быть полезными во время ихъ предстоящей дѣятельности, о чемъ и дѣлается соотвѣтствующая надпись въ аттестатѣ.

28) Воспитанники фельдшерской школы, неоказавшіе при испытаніи удовлетворительныхъ успѣховъ послѣ двухгодичнаго пребыванія въ классѣ, или замѣченные въ дурномъ поведеніи, по заключенію педагогическаго Совѣта исключаются изъ школы.

29) Фельдшерская школа при Тульской губернской земской больницѣ на основаніи Высочайше утвержденнаго мнѣнія государственнаго Совѣта 20 ноября 1874 г. по отношенію къ отбыванію воинской повинности принадлежитъ къ учебнымъ заведеніямъ третьяго разряда.

Предсѣдатель *А. Поляковъ.*

Члены: *Л. Пелопидасъ.*
Н. Карауловъ.
Гр. Татищевъ.
Бар. Дельвигъ.

3-е прил. къ докл. № 2-й.

Журналъ засѣданія больничной комиссіи, состоявшейся 18 Іюня 1902 года по постановленію XXXVI Тульскаго Губернскаго Земскаго Собранія. (Второе засѣданіе).

Въ засѣданіе прибыли: предсѣдатель губернской земской управы А. И. Поляковъ, члены губернской управы А. И. Пелопидасъ, Н. Н. Карауловъ, баронъ А. А. Дельвигъ и графъ Татищевъ; предсѣдатели уѣздныхъ земскихъ управъ: Алексинской—В. М. Фроловъ, Тульской—И. В. Тулубьевъ, Одоевской—князь Кропоткинъ, Крапивенской—Долинино-Иванскій, Епифанской—Протопоповъ, Ефремовской—Унковскій; Богородицкой—Ушаковъ; губернскіе гласные: князь М. Р. Долгоруковъ, А. А. Гвоздевъ, инспекторъ врачебнаго отдѣленія Н. А. Кнерцеръ, старшіе врачи больницы: психіатрической—Н. П. Каменевъ и соматической—В. М. Чеканъ.

Собраніе происходило подъ предсѣдательствомъ А. И. Полякова. Секретаремъ былъ выбранъ В. М. Чеканъ.

Прочитанъ и утвержденъ журналъ прошлаго засѣданія больничной комиссіи отъ 9 Ноября 1901 года.

Предсѣдатель довелъ до свѣдѣнія комиссіи о рѣшеніи г. Тулы строить на пожертвованный Д. Я. Ваныкинымъ капиталъ больницу только весьма незначительныхъ размѣровъ, почему, при обсужденіи вопроса о реорганизаціи губернской больницы, приходится почти вовсе не принимать въ соображеніе будущей весьма небольшой больницы гор. Тулы.

А. И. Пелопидасъ довелъ до свѣдѣнія комиссіи, что больничная комиссія въ своемъ засѣданіи 9 Ноября 1901 года высказалась принципіально за реорганизацію губернской соматической больницы въ цѣляхъ лучшаго удовлетворенія со стороны губернской больницы общегубернскимъ нуждамъ; что же касается до штатовъ больницы, то комиссія просила управу представить свои соображенія на этотъ счетъ предстоящему очередному Губернскому Земскому Собранію. Исполняя порученіе больничной комиссіи, губернская управа организовала въ Маѣ и Іюнѣ 1902 года рядъ совѣщаній совмѣстно съ врачами губернской больницы по вопросу о штатахъ больницы.

Прочитанъ и принятъ больничной комиссіей докладъ совѣщанія

врачей Тульской губернской земской больницы совмѣстно съ членомъ управы А. И. Пелопидасъ по вопросу о штатахъ больныхъ въ губернской больницѣ.

Кн. Долгоруковъ, исходя изъ соображеній, что: во 1-хъ) Тульская губернская земская больница перешла къ земству отъ Приказа Общественнаго Призрѣнія; что, 2) вмѣстѣ съ больницей полученъ земствомъ капиталъ общественнаго призрѣнія въ 500000 рублей, дающій около 30000 руб. въ годъ процентныхъ денегъ; въ 3-хъ) что передача отъ Приказа Общественнаго Призрѣнія больницы вмѣстѣ съ капиталомъ, налагаетъ на губернское земство обязательство содержать не менѣе 225 коекъ; въ 4-хъ) что исполненіе принятаго отъ Приказа Общества. Призрѣнія обязательства обходится гораздо болѣе оставленныхъ Приказомъ 30000 руб., а именно около 140000 руб. въ годъ (общая сумма содержанія соматической и психіатрической губернскихъ больницъ вмѣстѣ); въ 5-хъ) что губернское земство далеко перешло за рамки обязательныхъ 225 коекъ Приказа, содержа ежегодно въ 2-хъ больницахъ—соматической и психіатрической до 600 коекъ; въ 6-хъ) что земство вправѣ устанавливать штатъ кроватей, какъ неоднократно разъяснялъ это Сенатъ, предложилъ больничной комиссіи разработать подробнѣе вопросъ, не удобнѣе ли будетъ разграничить права и обязанности, перешедшія къ земству отъ Приказа Общественнаго Призрѣнія отъ правъ земства въ организаціи врачебнаго дѣла.

Конкретнымъ выраженіемъ такого разграниченія обязанностей, налагаемыхъ обязательствами Приказа на земство, отъ правъ земства по отношенію къ соматической губернской больницѣ было бы по предложенію кн. Долгорукова, созданіе двухъ строго обособленныхъ отдѣленій въ губернской соматической больницѣ, какъ-бы двухъ отдѣльныхъ больницъ—одной—на средства Приказа Общ. Призрѣнія, съ тѣми отдѣленіями, которыя обязательны для земства и такого размѣра, чтобы содержаніе ея окупалось бы вполнѣ процентами съ капитала общ. призрѣнія, т. е. 30000 р.

Второе отдѣленіе губернской соматической больницы, по плану кн. Долгорукова, должно представлять какъ-бы отдѣльную часть—земскую больницу, стоящую внѣ среды вліянія обязанностей, перешедшихъ къ земству отъ Приказа; такая чисто земская больница должна, по мнѣнію кн. Долгорукова, состоять изъ тѣхъ отдѣленій, какія земство найдетъ нужнымъ устроить въ цѣляхъ удовлетворенія такой больницы об-

щегубернскимъ потребностямъ, т. е. спеціальной больницы съ тѣми спеціальными отдѣленіями—хирургическимъ, гинекологическимъ, по болѣзнямъ глаза, уха, носа, горла, которыя далеко не подъ силу уѣзднымъ земствамъ по матеріальнымъ или другимъ причинамъ.

Кн. Долгоруковъ просилъ управу представить свои соображенія по поводу его предложенія.

А. И. Поляковъ сообщилъ, что вопросъ о реорганизаціи губернской больницы разсматривался на предыдущемъ засѣданіи больничной комиссіи 9 Ноября 1901 года съ точки зрѣнія кн. Долгорукова, при чемъ больничная комисія не нашла возможнымъ рѣшить этотъ вопросъ въ предлагаемомъ кн. Долгоруковымъ смыслѣ. Прочитаны извлеченія изъ доклада врачей больницы по вопросу о необходимости организовать дѣло ухода за больными, въ настоящее время страдающее весьма существенными недостатками. Соглашаясь принципіально съ тѣмъ, что дѣло ухода за больными въ самотической больницѣ поставлено крайне несовершенно, больничная комиссія рѣшила вопросъ объ уходѣ за больными обсудить совмѣстно съ вопросомъ объ измѣненіи устава фельдшерской школы.

4-е прил. къ докл. № 2.

ДОКЛАДЪ.

Одоевкаго Санитарнаго Комитета XXVII очередному Одоевскому Земскому Собранію, по вопросу о реорганизаціи Тульской Губернской соматической больницы.

Ознакомившись по трудамъ VII Съѣзда Земскихъ врачей Тульской губерніи съ состояніемъ и дѣятельностью Тульской Губернской соматической больницы, Одоевскій Санитарный Комитетъ пришелъ къ заключенію, что больница эта служитъ городу Тулѣ и Тульскому уѣзду главнымъ образомъ, прочіе же уѣзды Тульской губерніи пользуются больницей очень мало, т. е. что губернская больница обслуживаетъ только небольшой, ближайшій къ ней районъ и общегубернскаго значенія не имѣетъ. Фактъ этотъ, установленный для Тульской Губернской больницы, повторяется и въ другихъ губернскихъ больницахъ. Въ прилагаемой табличкѣ, взятой изъ доклада доктора Тезякова VII Пироговскому съѣзду врачей видно, что число больныхъ губернскаго города и ближайшаго уѣзда состовляетъ отъ 70% — до 80% общаго числа больныхъ. Если же при этомъ считаться еще и съ отдѣленіями по больницѣ, то получатся совсѣмъ поражающія цифры, такъ въ Тамбовской Губернской больницѣ въ заразномъ отдѣленіи изъ 100 больныхъ на долю г. Тамбова и его уѣзда приходится 98,2% больныхъ, на всѣ же прочіе уѣзды и губерніи 1,8.

Даже малыя уѣздныя больницы, если имѣется одна въ уѣздѣ, обезпечиваютъ больничную помощь только ближайшимъ волостямъ, отдаленныя же волости больничнымъ лѣченіемъ уже не пользуются. Собранныя Санитарнымъ Комитетомъ данныя по Одоевской больницѣ наглядно это показываютъ. Въ то время какъ г. Одоевъ даетъ въ годъ на каждую тысячу жителей 13,37 больныхъ Жестовская волость 11,16 больныхъ на тысячу своего населенія, Казюлькинская 6,97 больныхъ, Старолѣсская волость даетъ 1,08 на тысячу населенія, Бабошинская 0,19 натысячу, а Никольская на Упѣ за 3 года не дала въ больницу ни одного больного (см. діаграмму), т. е. городъ пользуется больницей въ 70 разъ больше Бабошинской волости. Исходя изъ положенія, что центральныя-губернскія больницы не могутъ имѣть и не имѣютъ обще-

губернскаго значенія Одоевскій Санитарный Комитетъ имѣлъ честь просить Земское Собраніе 900-го года:

1, возбудить ходатайство передъ Губернскимъ Собраніемъ о размѣщеніи штата Губернской больницы по всѣмъ уѣздамъ, и 2, довести до свѣдѣнія остальныхъ уѣздовъ Тульской губерніи о своемъ взглядѣ на реорганизацію губернской больницы и просить ихъ высказаться по тому же вопросу. Прошлогоднее Собраніе докладъ Санитарнаго Комитета приняло и по этому Одоевская Земская Управа—1, отнеслась къ Губернской Управѣ съ просьбой внести ходатайство Одоевскаго уѣзда на разсмотрѣніе Губернскаго Собранія и 2, довела до свѣдѣнія остальныхъ уѣздовъ о взглядѣ Одоевскаго Уѣзда на реорганизацію губернской больницы и просила уѣзды высказаться по этому поводу.

Въ настоящее время прошелъ уже годъ и Санитарный Комитетъ имѣетъ честь доложить Земскому Собранію судьбу этого вопроса за протекшее время.

На прошломъ Губернскомъ Собраніи это ходатайство Одоевскаго уѣзда не докладывалось, хотя докладъ Губернской Управы вмѣстѣ съ этимъ ходатайствомъ имѣется въ печатномъ сборникѣ докладовъ Т. Г. З. У. XXXVI-му очередному Губернскому Земскому Собранію 320 стр.

Несогласная съ ходатайствомъ Одоевскаго уѣзда Губернская Управа прежде всего выставляетъ положеніе, что право распоряженія именными капиталами приказа общественнаго призрѣнія не входитъ въ компетенцію Губернскаго Земства. Этотъ вопросъ о правѣ распоряженія рѣшается 12 ст. правилъ объ общественномъ призрѣніи (Мыш. 600 стр.), гдѣ говорится „капиталъ общественнаго призрѣнія составляетъ неприкосновенный фондъ общественнаго призрѣнія губерніи, проценты съ котораго назначаются исключительно на опредѣл. предметовъ благотворенія и на содержаніе земскихъ богоугодныхъ заведеній....“

Въ расходованіи процентовъ съ капиталовъ, имѣющихъ предназначенное употребленіе, во всемъ соблюдаются условія, назначенныя жертвователями.

Если Губернская Управа, употребляя въ своемъ докладѣ выраженіе распоряженіе именными капиталами понимала имѣющіе предназначенное употребленіе, то не о нихъ, конечно, рѣчь. А распоряжаться процентами съ капиталовъ общественнаго призрѣнія, тратя ихъ исключительно на предметы благотворенія и на содержаніе земскихъ богоугодныхъ заведеній, губернское земство имѣетъ полное право. Такъ

въ извлеченіяхъ изъ дѣлъ Новгородской губернской управы до дѣлу передачи Новгородской губернской больницы Новгородскому уѣздному земству, имѣются постановленія, показывающія что этимъ законнымъ правомъ распоряженія губернскія земства уже пользовались. 27-го января 78 года Новгородское губернское собраніе постановило: передать уѣздному земству денежную сумму изъ процентовъ капитала общественнаго призрѣнія на содержаніе переданной уѣзду больницы. 30 января того же 78 года Губернское Собраніе отчислило опять таки изъ процентовъ капитала общественнаго призрѣнія Новгородскому уѣздному земству деньги и на безплатную выдачу медикаментовъ бѣднымъ больнымъ, такъ какъ такая безплатная выдача лѣкарствъ есть тоже исключительно предметъ благотворенія. Когда эти постановленія были опротестованы губернаторомъ, оказалось достаточнымъ разъясненія Собранія, что капиталъ остается нераздѣльнымъ, отчисляется же только часть процентовъ.

Этимъ прецедентомъ и 12 ст. правилъ объ общественномъ призрѣніи вопросъ о правѣ распоряженія процентами съ капитала приказа общественнаго призрѣнія достаточно разъясняется Вышеизложенное также должно свидѣтельствовать о томъ, что законъ о неприкосновенности фонда общественнаго призрѣнія Одоевскому санитарному комитету хорошо извѣстно, и остается только удивляться, какъ въ ходатайствѣ Одоевскаго уѣзда, о размѣщеніи штата губернской больницы, гдѣ Одоевскій уѣздъ ни однимъ словомъ и не упоминалъ о дѣленіи между уѣздами капитала общественнаго призрѣнія, Губернская Управа увидѣла со стороны Одоевскаго уѣзда указанія на возможность такого дѣленія и даже больше—прямо приписываетъ Одоевскому уѣзду ходатайство о дѣленіи капитала общественнаго призрѣнія. Приводимое, такимъ образомъ, Губернской Управой второе возраженіе—невозможность дѣлить капиталъ Приказа—справедливое по существу, ибо капиталъ Приказа неприкосновененъ, къ дѣлу не относится: размѣщеніе штата больницы по уѣздамъ, т. е. децентрализація губернской лечебной медицины и приближеніе ея къ населенію конечно не есть дѣленіе капитала Приказм общественнаго призрѣнія. Предлагаемая Губернской Управой возможность ходатайство о такомъ раздѣленіи капитала по уѣздамъ, по мнѣнію Одоевскаго санитарнаго комитета, и неважна; важно чтобы проценты съ капитала тратились болѣе производительно для уѣздовъ, чтобы они шли на медицину развѣтвленную по уѣздамъ, а трата этихъ процентовъ по уѣздамъ, какъ выше разъяснено, возможна и безъ такого ходатайства о раздѣленіи капитала.

Каждый уѣздъ при такихъ условіяхъ выгадываетъ для себя не только часть процентовъ съ капитала Приказа общественнаго Призрѣнія, но оно освобождается отъ платы губернскому земству за тѣхъ больныхъ, которые въ Губернской больницѣ считаются за больныхъ изъ уѣздовъ. Одоевская земская управа для выясненія этого вопроса рѣшила у себя въ уѣздѣ провѣрить тѣ 2-хъ недѣльныя вѣдомости изъ губернской больницы, которыя присылаются въ уѣзды и содержатъ въ себѣ списокъ больныхъ изъ даннаго уѣзда, пользовавшихся въ губернской больницѣ; провѣрялись эти вѣдомости только за 1-ю половину текущаго года, свѣдѣнія получены пока только по нѣсколькимъ волостямъ, ближайшимъ къ Тулѣ, но данныя эти очень характерны; по Протасовской напр. волости за это полугодіе пользовалось въ Губернской больницѣ—11 больныхъ, изъ нихъ 7 живутъ въ Тулѣ больше 5 лѣтъ (1 около 40 лѣтъ, 2—около 20 лѣтъ, 1—около 15 лѣтъ, 1—около 19 лѣтъ, 1—6 лѣтъ, 1—5 лѣтъ), 1—не нашелся въ этой волости; изъ 9 больныхъ Березовской волости 6 живутъ въ Тулѣ (1—около 25 лѣтъ, 3—около 7 лѣтъ, 1—3 года, 1—2 года) и 1 въ Алексинскомъ уѣздѣ; изъ 10 больныхъ Бабошинской волости—5 живутъ въ Тулѣ (1 болѣе 30 лѣтъ, 1—15 лѣтъ, 1—12 лѣтъ, 1—7 лѣтъ, 1—2 года). Почему такихъ старожиловъ Тульскихъ, которые живутъ въ Тулѣ (по 10—15—даже до 40 лѣтъ) съ семьями, занимаются тамъ ремесломъ или находятся тамъ въ услуженіи считать больными изъ Одоевскаго уѣзда? Изъ перечисленныхъ 30 больныхъ только одинъ обращался къ своему участковому врачу и, если попалъ въ Тулу, то только потому, что для этихъ волостей Тула ближе Одоева. Изъ этого видно, что и 3-е возраженіе губернской управы—будто на долю каждаго уѣзда придется только по 2000 руб. приблизительно, не совсѣмъ точно, такъ какъ каждый уѣздъ освободится еще отъ платы за тѣхъ больныхъ, которые ему принадлежатъ только по рожденію. Для Одоевскаго уѣзда, напримѣръ, это составитъ свыше 1000 руб. въ годъ. Разсчетъ губернской управы вѣрнѣе такъ поставить: въ 98-мъ году, напримѣръ, на земскую медицину въ губерніи ассигновано всѣми уѣздами 300 тысячъ руб., а на клиническое отдѣленіе губернской больницы, состояніе которой въ смыслѣ удовлетворенія общегубернскихъ нуждъ весьма неудовлетворительно—68 тысячъ. Ясное дѣло, что увеличеніе расхода на общегубернскую приближенную къ населенію медицину на такую крупную сумму, въ дѣлѣ поднятія лѣчебной стороны земской медицины Тульской губерніи имѣетъ

очень большое значеніе; это не капля въ морѣ (выраженіе доклада губернской управы), а очень обильный притокъ, неизсякающій къ тому же, съ впаденіемъ котораго земская медицина шире разольется по территоріи Тульской губерніи.

Остается возразить еще противъ одного мѣста въ докладѣ губернской управы, относящагося уже только къ области предположеній. Губернская управа думаетъ, что если подсчитать всѣ тѣ случаи, гдѣ требуется спеціальная помощь, которая не можетъ быть подана въ уѣздѣ, то наберется штатъ больныхъ достаточный для того чтобы заполнить всю губернскую больницу. Убѣдительнымъ отвѣтомъ на такое предположеніе могутъ служить слова той же губернской управы въ этомъ же докладѣ, помѣщенныя нѣсколько дальше: ни для кого изъ жителей губерніи, конечно, не тайна, что Тульская соматическая больница не удовлетворяетъ общегубернскимъ цѣлямъ. Если общегубернское учрежденіе, существующее въ рукахъ земства 35 лѣтъ, заслужило отъ земства такую аттестацію, то фактъ этотъ краснорѣчиво говоритъ за непригодность этого учрежденія съ общегубернской точки врѣнія. Развѣ за эти протекшіе 35 лѣтъ по уѣздамъ не было больныхъ, которымъ уѣзды своими силами не могли помочь? Такихъ больныхъ прежде было даже больше, чѣмъ теперь, и всетаки они не заполняли губернской больницы, съ ростомъ же уѣздной медицины число такихъ больныхъ, которымъ уѣзды не могутъ помочь, должно становиться все меньше. Для признанія за губернской больницей общегубернскаго значенія не то важно, сколько въ уѣздахъ больныхъ, которымъ сами уѣзды не могутъ помочь, важно, сколько изъ этихъ больныхъ обратилось и осталось въ губернской больницѣ. Если послѣднимъ губернскимъ съѣздомъ врачей установлено, что губернской больницей пользуется преимущественно городъ Тула и Тульскій уѣздъ, а губернская управа не считаетъ тайной, что губернская больница не удовлетворяетъ общегубернскимъ цѣлямъ, то ясно, что всѣ тѣ больные, которымъ уѣзды не могутъ помочь, въ губернскую больницу всетаки не попадаютъ.

Изложивши судьбу этого вопроса за протекшій годъ въ губернскомъ земствѣ, санитарный комитетъ имѣетъ честь доложить Земскому Собранію, какъ отнеслись къ вопросу о реорганизаціи губернской больницы другіе уѣзды въ лицѣ ихъ врачебно-санитарныхъ совѣтовъ и совѣщаній управъ съ врачами.

1) Богородицкій медицинскій совѣтъ постановилъ внести въ ближайшее очередное уѣздное земское собраніе предложеніе ходатайствовать передъ губернскимъ земствомъ о разнесеніи штата больницы по уѣздамъ.

2) Совѣщаніе Ефремовской земской управы совмѣстно съ врачами признало существованіе губернской больницы (саматической, конечно) не желательнымъ, какъ неудовлетворяющей общегубернскимъ нуждамъ.

3) Новосильскій совѣтъ высказался за разнесеніе штата губернской больницы по уѣздамъ; вопросъ будетъ проходить черезъ Земское Собраніе.

4) Чернскій уѣздъ вполнѣ присоединился къ мнѣнію Одоевскаго уѣзда.

5) Наилучшимъ выходомъ изъ положенія, при которомъ общегубернской больницей пользуются преимуственно одни уѣзды, Алексинская управа вмѣстѣ съ врачами признала передачу Тульской губернской больницы—Тульскому уѣзду. Въ спеціальныхъ отдѣленіяхъ—хирургическомъ, гинекологическомъ, терапевтическомъ, нервномъ, дѣтскомъ, кожномъ и инфекціонномъ при губернской больницѣ Алексинскій уѣздъ не нуждается; признаетъ необходимымъ устройство въ губернской больницѣ слѣдующихъ спеціальныхъ отдѣленій: по болѣзнямъ глаза, носа, горла, уха и зубовъ.

6) Епифанскій врачебно-санитарный совѣтъ признаетъ для себя нужными хирургическое и глазное отдѣленіе, функціонирующее круглый годъ, въ первомъ—3 койки ему нужно, во 2-мъ 2 койки.

7) Кранивенская земская управа на совѣщаніи съ врачами нашла желательнымъ устройство въ губернской больницѣ слѣдующихъ спеціальныхъ отдѣленій, обставленныхъ наивозможно лучше съ клинической стороны: 1) хирургическаго, 2) гинекологическаго, 3) нервнаго, 4) терапевтическаго, и 5) стаціонарно-глазного. Инфекціонное, сифилическое и родильное отдѣленія желательно упразднить; вмѣсто инфекціоннаго отдѣленія Крапивенскій уѣздъ находитъ полезнымъ учрежденіе при губернскомъ земствѣ отдѣльныхъ санитарно-медицинскихъ отрядовъ для борьбы съ эпидеміями въ уѣздѣ.

8) Бѣлевскій совѣтъ стоитъ за спеціализацію губернской больницы.

8) Тульскій совѣтъ признаетъ необходимымъ спеціализацію губернской больницы въ интересахъ Тульскаго уѣзда, признавая вмѣстѣ

съ тѣмъ, что больница и въ измѣненномъ видѣ не будетъ общегубернской.

О мнѣніяхъ Веневскаго и Каширскаго уѣздовъ до сихъ поръ не слышно.

Такимъ образомъ изъ 9 уѣздовъ, которые откликнулись на приглашеніе Одоевскаго земскаго собранія высказаться по вопросу о реорганизаціи губернской больницы, 4 уѣзда (Богородицкій, Новосильскій Ефремовскій и Чернскій) высказываются за размѣщеніе штата губернской больницы по уѣздамъ, т. е. присоединяются къ Одоевскому уѣзду.

Принципъ децентрализаціи начинаетъ переходить уже изъ теоріи въ практику; такъ Воронежское губернское собраніе 99 года постановило: сократить штатъ губернской больницы до 200 коекъ, а 50 коекъ размѣстить по уѣздамъ.

Вполнѣ соглашаясь съ губернской управой, что вопросъ о реорганизаціи губернской больницы крайне серьезенъ, важенъ для всѣхъ уѣздовъ, Одоевскій уѣздъ и сдѣлалъ почти вызовъ обмѣна мыслей по этому вопросу между уѣздами.

Остается только пожелать, чтобы когда этотъ вопросъ будетъ обсуждаться въ губернскомъ земствѣ, онъ былъ всесторонне освѣщенъ. Для этого санитарный комитетъ находитъ нужнымъ просить Земское Собраніе къ ходатайству прошлаго года о размѣщеніи штата губернской больницы присоединить еще ходатайство о томъ, чтобы въ комиссіи по реорганизаціи губернской больницы, кромѣ представителей уѣздныхъ земствъ, были призваны еще и представители не только губернской, но и уѣздной земской медицины.

Печатано по распоряженію Тульской Губернской Земской Управы,
съ разрѣшенія г. Начальника Тульской губерніи.

Тула.
Тип. И. Д. Фортунатова насл.,
Кіевская ул., д. Платоновыхъ.
1902 г.

ТАБЛИЦА.

Изъ доклада доктора Тезякова VII-му Пироговскому съѣзду врачей.

Губерніи.	Годы.	Жителей Губ. города и ближайшаго уѣзда.	Прочихъ уѣздовъ.	Прочихъ губерній.
Костромская . .	98	75,20%	18,7%	6,1
Смоленская . .	97	80,5	15,8	3,7
Самарская. . .	98	78,9	12,0	6,7
Пензенская . .	96	60,0	40	—
Воронежская . .	98	80,8	11,8	7,4
Херсонская . .	94	73,8	2,9	23,3
Тамбовская . .	98	75,9	21,8	6,3
Тульская . . .	98	70,7	29,3	—
Полтавская . .	96	92	3%	—

Выписка изъ журнала Одоевскаго Собранія 28 Сентября 1901 года.

Доложенъ докладъ Санитарнаго Комитета по вопросу *о реорганизаціи Тульской Губернской Земской больницы.* По обмѣну мнѣній Собраніе постановило: принять докладъ и поручить Управѣ, въ дополненіе къ ходатайству прошлаго XXXVI Очереднаго Одоевскаго Земскаго Собранія о размѣщеніи штата Губернской больницы, войти въ Губернское Собраніе съ ходатайствомъ, чтобы въ Комиссію о реоргинизаціи Губернской больницы кромѣ представителей Уѣздныхъ Земствъ были призваны и представители Уѣздной медицины, докладъ же санитарнаго комитета представить въ Губернскую Управу.

ОБЩАЯ ВѢДОМОСТЬ

О ДВИЖЕНІИ ХИРУРГИЧЕСКИХЪ БОЛЬНЫХЪ ПОЛЬЗОВАННЫХЪ ВЪ БОЛЬНИЦАХЪ И ВНѢ БОЛЬНИЦЪ ПО ТУЛЬСКОЙ ГУБЕРНІИ

за 1897—1898 и 1899 г. г.

	Грыжи.						Каменная болѣзнь.						Болѣзни женскихъ половыхъ органовъ.					
	Въ больницѣ.		Внѣ больницы.		Всего.		Въ больницѣ.		Внѣ больницы.		Всего.		Въ больницѣ.		Внѣ больницы.		Всего.	
	Пользовал.	Умерло.	Пользовал.	Умерло.	Пользовал.	Умерло.	Пользовал.	Умерло.	Пользовал.	Умерло.	Пользовал.	Умерло.	Пользовал.	Умерло.	Пользовал.	Умерло.	Пользовал.	Умерло.
1897 г.	36	7	1900	—	1936	7	48	4	292	—	340	4	534	4	11560	—	12094	4
1898 г.	49	7	1464	2	1513	9	46	2	276	—	322	2	556	3	10928	2	11484	5
1899 г.	69	4	1287	3	1356	7	43	2	225	—	268	2	607	8	10214	1	10821	9
Итого . . .	154	18	1651	5	4805	23	137	8	793	—	930	8	1697	15	32702	3	34399	18

	Гнойныя болѣзни.						Болѣзни большихъ суставовъ.						Доброкачественныя опухоли.						Злокачественныя опухоли.					
	Въ больницѣ.		Внѣ больницы.		Всего.		Въ больницѣ.		Внѣ больницы.		Всего.		Въ больницѣ.		Внѣ больницы.		Всего.		Въ больницѣ.		Внѣ больницы.		Всего.	
	Пользовал.	Умерло.	Пользовал.	Умерло.	Пользовал.	Умерло.	Пользовал.	Умерло.	Пользовал.	Умерло.	Пользовал.	Умерло.	Пользовал.	Умерло.	Пользовал.	Умерло.	Пользовал.	Умерло.	Пользовал.	Умерло.	Пользовал.	Умерло.	Пользовал.	Умерло.
1897 г.	51	—	10945	—	10996	—	162	4	1873	—	2035	4	141	—	2377	—	2518	—	198	19	1088	7	1285	26
1898 г.	88	1	10875	—	10963	1	161	4	1501	—	1662	4	147	1	2438	—	2585	1	167	12	1100	10	1267	22
1899 г.	73	2	11987	—	12060	2	150	5	1692	1	1842	6	179	—	2321	—	2500	—	173	11	1041	18	1214	29
Итого . . .	212	3	33807	—	34019	3	473	13	5066	1	5539	14	467	1	7136	—	7603	1	538	42	3229	35	3767	77

7-е приложк. къ докл. № 2.

Смѣта по расходамъ при реорганизаціи Хирургическаго отдѣленія Губернской Земской больницы.

Названіе предметовъ.	Количество.	цѣна.		сумма.	
		Руб.	К.	Руб.	К.
А) Расходы единовременные.					
Сдѣлать асфальтовые полы въ 2-хъ операціонныхъ, 2-хъ перевязочныхъ, ванной, кубовой и клазетовъ всего квадратныхъ саженей	41	7	50	307	50
Выкрасить масляной краской стѣны, потолки въ операціонной и въ 2-хъ перевязочныхъ съ работой и матеріаломъ квадратн. саженей . . .	90	5	—	450	—
Подѣлать стоки воды изъ 2-хъ операціонныхъ комнатъ—водопроводчику за работу и новыя свинцовыя трубы . .	—	—	—	100	—
Выкрасить масляной краской асфальтовыя полы за работу съ матеріаломъ квадр. саженей.	41	1	25	51	25
Столовъ обѣденныхъ . . .	2	8	—	16	—
Табуретокъ для палатъ . . .	64	—	80	51	20
Табуретокъ высокихъ . . .	3	1	50	4	50
Стульевъ высокихъ . . .	3	1	50	4	50
Штативовъ для кружекъ . . .	6	2	50	13	50
Шкафовъ для матеріала. . .	4	20	—	80	—
Шкафовъ для храненія . . .	4	25	—	100	—
Столовъ краватныхъ съ окраскою .	24	2	25	54	—
Креселъ со спинкой для переноски больныхъ.	2	5	—	10	—
Скамѣекъ на чугунныхъ ножкахъ .	4	2	50	10	—
Клеенки	200 ар.	1	—	200	—
Судновъ для палатъ и клазетовъ .	4	10	—	40	—
Посуды разной—графиновъ, стакановъ, тарелокъ, ножей, вилокъ . .	—	—	—	25	—
Самоваръ на 4 ведра . . .	—	—	—	60	—
Лотковъ эмалирован. для инструм.	4	3	50	14	—
Тазовъ эмалирован. большихъ .	6	1	75	10	50

Названіе предметовъ.	Количество.	цѣна.		сумма.	
		Руб.	К.	Руб.	К.
Умывальниковъ	2	6	—	12	—
Кувшиновъ эмалированныхъ . .	6	2	50	15	—
Ведръ эмалированныхъ съ крышками.	4	5	—	20	—
Столъ для перевязочныхъ матеріаловъ	1	—	—	7	—
Столъ для перевязокъ . . .	1	—	—	7	—
Каталокъ для перевозки больныхъ .	6	25	—	150	—
Лампъ	10	5	—	50	—
Итого .	—	—	—	1862	95
В) Расходы ежегодные.					
Прибавить жалованье 12 сидѣлкамъ по 2 руб. въ мѣсяцъ, а въ годъ. .	—	—	—	288	—
Старшихъ сидѣлокъ	4	180	—	720	—
Кастеляньша.	1	—	—	180	—
Продовольствіе на 5 челов. дежурныхъ ученицъ фельдшерской школы считая стоимость 1-й порціи—21 коп.	—	—	—	383	25
Итого .	—	—	—	1571	25
А всего . .	—	—	—	3434	20
Смѣта расходовъ для оборудованія помѣщенія для сидѣлокъ.					
Кроватей желѣзныхъ . . .	40	7	—	280	—
Столовъ кроватныхъ . . .	20	2	—	40	—
Табуретокъ	40	1	—	40	—
Обѣденныхъ столовъ . . .	2	5	—	10	—
На разные мелочные расходы. .	—	—	—	50	—
Итого .	—	—	—	420	—

БИБЛІОТЕКА
ГЛАВНАГО УПРАВЛЕНІЯ
ПО ДѢЛАМЪ МѢСТНАГО ХОЗЯЙСТВА
М. В. Д.

Тульское Губернское Земство.

Очередная сессія 1902 года.

Государственная ордена Ленина БИБЛИОТЕКА СССР им. В. И. ЛЕНИНА
143267-48

БОЛЬНИЧНЫЙ ОТДѢЛЪ.

№ 2-й.

Докладъ по вопросу о реорганизаціи Тульской Губернской земской больницы.

XXXVI очередное Губернское Земское Собраніе, принявъ соотвѣтствующій докладъ редакціонной комиссіи, постановило поручить управѣ выработать общій планъ реорганизаціи соматической губернской земской больницы съ тѣмъ, чтобы больница могла удовлетворять общегубернскимъ цѣлямъ, со включеніемъ въ этотъ планъ и проэкта устройства водопровода, паровой прачешной и дезинфекціонной камеры, для чего въ помощь управѣ учредило особую больничную комиссію, въ которую вошли всѣ предсѣдатели уѣздныхъ земскихъ управъ, старшій врачъ больницы и три губернскихъ гласныхъ по выбору Губернскаго Земскаго Собранія, съ правомъ пригласить по всѣмъ могущимъ возникнуть спеціальнымъ вопросамъ нужныхъ лицъ.

Больничная комиссія имѣла два засѣданія: 1) 9-го Ноября 1901 года и 2-е 18 Іюня 1902 года, третье же засѣданіе, назначенное на 9-е Ноября 1902 года, не могло состояться за неприбытіемъ достаточнаго числа членовъ (изъ предсѣдателей уѣздныхъ управъ прибыли лишь предсѣдатели Тульской, Крапивенской, Алексинской и Одоевской управъ и ни одного изъ числа гласныхъ, выбранныхъ въ члены комиссіи Земскимъ Собраніемъ).

Докладъ объ устройствѣ паровой прачешной и дезинфекціонной камеры и водопровода представляется особо.

При составленіи настоящаго доклада управа имѣла въ виду какъ постановленія больничной комиссіи, такъ и постановлепія VIII губернскаго съѣзда земскихъ врачей по данному вопросу, а равно и заключенія 11 уѣздныхъ врачебно-санитарныхъ совѣтовъ и постановленія

11 же уѣздныхъ земскихъ собраній по возбужденному XXXVI очереднымъ Одоевскимъ земскимъ собраніемъ вопросу о размѣщеніи штата губернской земской больницы по всѣмъ уѣздамъ губерніи. Прежде чѣмъ перейти къ выработанному ею совмѣстно съ больничной комиссіей плану реорганизаціи больницы, губернская управа считаетъ необходимымъ остановиться на вышеуказанномъ вопросѣ о размѣщеніи штата больницы по уѣздамъ. Исторія этого вопроса такова: VII губернскій съѣздъ земскихъ врачей установивъ, что губернская земская больница, содержимая на °/₀°/₀ съ капитала Прик. Общ. Призрѣнія и суммы, поступающія съ уѣздовъ пропорціонально числу дней, проведенныхъ въ больницѣ больными изъ числа жителей данныхъ уѣздовъ, не имѣетъ и, при существовавшихъ въ то время (1900 г.) условіяхъ постановки больничнаго дѣла, не можетъ имѣть общегубернскаго значенія въ смыслѣ удовлетворенія потребности въ спеціальной помощи, тѣмъ не менѣе призналъ, что потребность въ этой помощи существуетъ, что губернская больница, при извѣстныхъ условіяхъ (при спеціализаціи ея), можетъ помочь въ удовлетвореніи ея, и постановилъ ходатайствовать передъ Губернскимъ Земскимъ Собраніемъ объ устройствѣ на первый разъ спеціальнаго хирургическаго отдѣленія на 25 коекъ.

Слѣдующій затѣмъ VIII губернскій съѣздъ (1902 г.) земскихъ врачей совершенно правильно отмѣтилъ, что VII съѣздъ не имѣлъ ни матеріала, ни достаточнаго знанія существующаго положенія губернской земской больницы для того, чтобы судить о дальнѣйшемъ планѣ реорганизаціи ея и потому, черезъ бюро, обратился къ уѣзднымъ врачебно-санитарнымъ совѣтамъ съ просьбой—высказаться по данному вопросу.

Одоевскій санитарный комитетъ, основываясь на данныхъ именно VII съѣзда земскихъ врачей и нѣкоторыхъ своихъ соображеніяхъ, какъ напр., что созданіе спеціальнаго хирургическаго отдѣленія и дальнѣйшая спеціализація больницы только сдѣлаютъ ее лучше въ медицинскомъ отношеніи, но пользоваться ею будутъ Тула и Тульскій уѣздъ, призналъ, что „наибольшая общегубернская польза въ лѣчебной сторонѣ земской медицины Тульской губерніи получится, если: 1) средства, которыя теперь тратятся на губернскую больницу, будутъ тратиться въ самыхъ уѣздахъ на улучшеніе уѣздныхъ участковыхъ больницъ и насажденіе новыхъ участковыхъ больницъ; 2) для тѣхъ же

случаевъ, которые не подъ силу уѣздной медицинѣ, имѣть за счетъ губернскаго земства нѣсколько коекъ либо въ Московскихъ клиникахъ, либо въ одной изъ лучшихъ московскихъ больницъ. Поэтому комитетъ проситъ 36-е уѣздное одоевское собраніе:

Во 1-хъ) довести до свѣдѣнія уѣздныхъ управъ и врачебно-санитарныхъ совѣтовъ остальныхъ уѣздовъ Тульской губерніи о своемъ взглядѣ на реорганизацію губернской больницы и просить ихъ высказаться по тому же вопросу;

2) Возбудить ходатайство передъ Губернскимъ Собраніемъ о размѣщеніи штата губернской больницы по всѣмъ уѣздамъ Тульской губерніи. Одоевское уѣздное земское собраніе приняло этотъ докладъ санитарнаго комитета и съ своей стороны обратилось къ 36-му Губернскому Земскому Собранію, но докладъ губернской земской управы, представленный въ напечатанномъ видѣ по этому вопросу, Собраніемъ не разсматривался.

Въ слѣдующемъ году Одоевскій санитарный комитетъ представилъ 37-му очередному Одоевскому Уѣздному Земскому Собранію новый докладъ по этому же вопросу, содержащій рядъ возраженій на напечатанный къ 36-му Губернскому Земскому Собранію, но не разсмотрѣнный имъ докладъ Губернской Управы.

Во второмъ докладѣ своемъ санитарный комитетъ дѣлаетъ слѣдующія существенныя дополненія къ 1-му докладу.

По мнѣнію комитета при размѣщеніи штатовъ Губернской Земской больницы по всѣмъ уѣздамъ губерніи, „каждый уѣздъ выгадываетъ для себя не только часть процентовъ съ капитала Приказа Общ. Призрѣнія, но еще освобождается отъ платы Губернскому Земству за тѣхъ больныхъ, которые въ Губернской больницѣ считаются за больныхъ изъ уѣздовъ“.

По мнѣнію санитарнаго комитета большинство изъ таковыхъ больныхъ живутъ уже давно въ г. Тулѣ (изъ приведенныхъ совѣтомъ цифръ, касающихся нѣсколькихъ волостей Одоевскаго уѣзда и то всего за $^1/_2$ года видно, что изъ 30 больныхъ — 18 жили въ Тулѣ). Комитетъ говоритъ: „почему такихъ старожиловъ Тульскихъ, которые живутъ въ Тулѣ по 10 — 15, даже до 40 лѣтъ съ семьями, занимаются тамъ ремесломъ, или находятся тамъ въ услуженіи, считать больными изъ Одоевскаго уѣзда?“ Для признанія за Губернской больницей общегубернскаго значенія не то важно, сколько въ уѣздахъ больныхъ,

которымъ сами уѣзды не могутъ помочь, важно, сколько изъ этихъ больныхъ обратилось и осталось въ Губернской больницѣ." Приведя далѣе справку о мнѣніяхъ 9 уѣздныхъ врачебно-санитарныхъ совѣтовъ, санитарный комитетъ „проситъ Земское Собраніе къ ходатайству прошлаго года о размѣщеніи штата Губернской больницы присоединить еще ходатайство о томъ, чтобы въ комиссіи по реорганизаціи Губернской больницы, кромѣ представителей уѣздныхъ Земствъ, были призваны еще и представители не только Губернской, но и Уѣздной Земской медицины." Докладъ этотъ былъ принятъ 37-мъ Одоевскимъ Земскимъ собраніемъ.

Приблизительно въ духѣ Одоевскаго Земства, только болѣе точно и понятно, высказалось и Новосильское. Новосильское Уѣздное Земское Собраніе въ засѣданіи 28 Сентября 1901 года „находя, что участіе Новосильскаго уѣзда въ расходахъ по содержанію Тульской Губернской Земской больницы далеко не отвѣчаетъ оказываемой ею населенію уѣзда врачебной помощи, постановило ходатайствовать объ упраздненіи соматическаго отдѣленія названной больницы съ распредѣленіемъ имѣющихся освободиться средствъ по уѣздамъ, пропорціонально платимому уѣздами губернскому земскому сбору".

Приведя наиболѣе существенное изъ докладовъ Одоевскаго санитарнаго комитета (подлинники при семъ прилагаются) и постановленіе 37-го очередного Новосильскаго Уѣзднаго Земскаго Собранія, Губернская Управа прежде всего считаетъ необходимымъ отмѣтить, что вопросъ о размѣщеніи штатовъ Губернской больницы по уѣздамъ, какъ это предлагаетъ Одоевское Земство, или объ упраздненіи ея, съ распредѣленіемъ имѣющихъ освободиться средствъ по уѣздамъ, какъ говоритъ Новосильское, подлежитъ разсмотрѣнію въ смыслѣ желательности и удобоисполнимости такого рѣшенія съ 3-хъ сторонъ: во 1-хъ со стороны лѣчебно-санитарной, во 2-хъ со стороны правовой юридической и въ 3-хъ со стороны экономической. Какъ каждая изъ этихъ сторонъ ни важна сама по себѣ, но онѣ такъ тѣсно связаны между собою, что, по мнѣнію Губернской Управы, нѣтъ никакой возможности останавливать на какой либо одной изъ нихъ почти все свое вниманіе при рѣшеніи столь важнаго вопроса, какъ это дѣлаютъ, по отношенію къ сторонѣ экономической, Одоевское и Новосильское Земства.

Со стороны лѣчебно-санитарной наилучшимъ отвѣтомъ на данный вопросъ является постановленіе VIII Губернскаго съѣзда земскихъ

врачей. Ознакомившись обстоятельно на мѣстѣ съ положеніемъ дѣла, съ тѣмъ, какъ оно даже теперь можетъ вестись въ больницѣ, въ смыслѣ большей приспособленности къ удовлетворенію общегубернскихъ потребностей, Съѣздъ принялъ слѣдующее постановленіе.

„Исходя изъ желанія, чтобы Губернская больница наилучшимъ образомъ удовлетворяла общегубернскимъ нуждамъ и согласно съ мнѣніями врачебно-санитарныхъ совѣтовъ и прошлаго съѣзда, а также согласно мнѣнію совѣщанія больничныхъ врачей съ Управой, съѣздъ пришелъ къ заключенію, что Губернская больница должна быть организована такъ, чтобы она могла оказывать спеціальную помощь, *такъ какъ изъ делегатскихъ сообщеній и обмѣна мнѣній членовъ съѣздъ могъ убѣдиться, что спеціальная помощь (въ уѣздахъ) частью совсѣмъ не организована, частью же, хотя и организована, но все не въ такой мѣрѣ, чтобы удовлетворять всѣмъ требованіямъ, какія къ ней могутъ быть предъявлены.* Для достиженія этихъ цѣлей Губернская больница должна быть спеціализована и къ этому секція не видитъ крупныхъ препятствій въ настоящемъ устройствѣ больницы. Къ такому же выводу пришла и больничная комиссія, принявшая въ засѣданіи своемъ 9-го Ноября 1901 года слѣдующее постановленіе: „Признавая необходимымъ и возможнымъ спеціализированіе существующей Губернской Земской больницы, въ цѣляхъ удовлетворенія общегубернскихъ нуждъ въ спеціальной медицинской помощи, Комиссія предлагаетъ Управѣ теперь же опредѣлить необходимый при организаціи штатъ соматической больницы". За реорганизацію больницы въ вышеуказанномъ смыслѣ высказались и Уѣздныя Земскія Собранія: Бѣлевское, Веневское, Епифанское, Крапивенское и Тульское, Алексинское же высказалось за передачу больницы Тульскому Уѣздному Земству, а въ случаѣ невозможности передачи — за спеціализацію, Богородицкое оставило вопросъ открытымъ, за неимѣніемъ данныхъ для рѣшенія его, а Одоевское, Новосильское, Ефремовское и Чернское высказались за разнесеніе штатовъ по уѣздамъ. Какъ въ засѣданіи Больничной Комиссіи 9-го Ноября 1901 года, такъ и теперь Губернская Управа имѣетъ честь указать, что не имѣется никакихъ данныхъ, доказывающихъ съ полной убѣдительностью возможность подачи спеціальной помощи населенію во всѣхъ ея видахъ силами самихъ уѣздовъ. Наоборотъ VIII Съѣздъ врачей Тульской губерніи въ вышеприведенномъ постановленіи своемъ призналъ противное. Противъ этого говоритъ и то простое соображеніе,

что уѣздные земскіе врачи обременены такимъ количествомъ работы, что о спеціализаціи, *какъ о явленіи общемъ*, не можетъ быть и рѣчи: большіе размѣры медицинскихъ участковъ, большіе амбулаторные пріемы, разнообразнѣйшій матеріалъ, въ смыслѣ случаевъ и формъ заболѣваній, требуютъ отъ земскаго врача такой затраты энергіи и времени, что предъявлять къ нему требованіе спеціальныхъ знаній, да еще по всѣмъ отраслямъ медицины, является совершенно невозможнымъ. Что же получится, если штаты больницы размѣстить по уѣздамъ? Если даже всю сумму, расходуемую теперь на больницу, отдать уѣздамъ, что невозможно, такъ какъ на Губернскомъ Земствѣ останутся извѣстныя обязанности, налагаемыя Уст. Прик. Общ. Призрѣнія и принятыя Земствомъ вмѣстѣ съ капиталами Приказа, то и тогда уѣздная медицина въ весьма незначительной степени улучшится въ смыслѣ количественномъ т. е. увеличится, быть можетъ, число участковъ, устроятся кое гдѣ больнички, увеличится число коекъ въ существующихъ [1]), въ качественномъ же отношеніи улучшеніе медицинской помощи будетъ и того меньше.

Въ самомъ дѣлѣ, нельзя же на предполагаемое при удовлетвореніи ходатайствъ Одоевскаго и Новосильскаго уѣздныхъ земствъ увеличеніе уѣздныхъ бюджетовъ на медицину имѣть не только въ каждомъ любомъ медицинскомъ участкѣ спеціалистовъ по всѣмъ отраслямъ медицины, но это невозможно и по отношенію хотя бы только больницъ, находящихся въ уѣздныхъ городахъ. Если даже допустить совершенно невѣроятное и съ медицинской и съ общечеловѣческой точки зрѣнія предположеніе, что каждый участковый врачъ можетъ быть энциклопедистомъ—спеціалистомъ по всѣмъ отраслямъ медицины, то и тогда организація подачи спеціальной помощи потребуетъ еще очень и очень многаго: одному врачу, хотя бы и спеціалисту, при операціяхъ нельзя обойтись безъ помощи 1—2, а то и больше опытныхъ ассистентовъ; далѣе, какъ бы ни былъ опытенъ спеціалистъ, но и ему для организаціи подачи спеціальной помощи не обойтись безъ цѣлаго ряда приспособленій для спеціальныхъ способовъ изслѣдованія и лѣченія соотвѣтствующихъ больныхъ. Даже Одоевскій санитарный ко-

---

[1]) Въ Чернскомъ уѣздѣ изъ числа коекъ занято въ среднемъ отъ 32% до 38%,— фактъ, говорящій за то, что не количество участковъ, не число коекъ одно само по себѣ показываетъ степень оказываемой помощи населенію, а и качество этой помощи.

митетъ и тотъ въ своемъ докладѣ выставилъ такое положеніе: „Для тѣхъ случаевъ, которые не подъ силу уѣздной медицинѣ, имѣть *за счетъ губернскаго земства* нѣсколько коекъ либо въ Московскихъ клиникахъ, либо въ одной изъ лучшихъ Московскихъ больницъ.“ Слѣдовательно и онъ признаетъ, что даже при удовлетвореніи его ходатайства, организація подачи спеціальной помощи въ уѣздахъ все же будетъ неудовлетворительна и потребуетъ дополненій *за счетъ губернскаго земства.* Чтобы не возвращаться къ этому странному предложенію Одоевскаго санитарнаго комитета, губернская управа считаетъ необходимымъ указать, что оно не выдерживаетъ ни малѣйшей критики, содержа въ себѣ одно голое предположеніе, необоснованное никакими данными, доказывающими его удобоисполнимость и цѣлесообразность. Одоевскій санитарный комитетъ долженъ былъ бы указать, хотя бы по своему уѣзду, сколько приблизительно такихъ случаевъ, требующихъ спеціальной помощи, придется на годъ, сколько и по какимъ спеціальностямъ нужно имѣть коекъ въ Москвѣ, во что обойдется содержаніе этихъ коекъ. Мало того, если серьезно говорить о приближеніи къ населенію вообще хорошо поставленной медицинской помощи, а въ частности и спеціальной, то совершенно непонятно, почему, разъ Тула недостаточно центральна для всей губерніи, то Москва окажется болѣе центральнымъ мѣстомъ, чѣмъ Тула, для крестьянъ Одоевскаго, Ефремовскаго, Новосильскаго и Чернскаго уѣздовъ? Въ виду полной необоснованности такого предложенія, губернская управа не считаетъ возможнымъ входить въ дальнѣйшее его обсужденіе.

Что касается до вышеприведеннаго постановленія Новосильскаго уѣзднаго земскаго собранія объ упраздненіи губернской земской больницы, то оно вполнѣ понятно съ экономической стороны, въ виду отдаленности бо́льшей части уѣзда отъ Тулы, но не указываетъ, что уѣздъ своими силами можетъ организовать спеціальную помощь. Въ настоящее время больные Новосильскаго уѣзда, при недостаткѣ спеціальной помощи на мѣстѣ, отправляются въ Орелъ. Если бы Новосильское земство, при спеціализаціи губернской больницы, нашло возможнымъ, за счетъ земства, направлять своихъ больныхъ, требующихъ спеціальной помощи, въ Тулу, то губернская больница могла бы обслуживать и Новосильскій уѣздъ. Губернская управа можетъ указать что такая мѣра практикуется Ефремовскимъ земствомъ по отношенію глазныхъ больныхъ своего уѣзда и на практикѣ дала весьма удовле-

творительные результаты (7% изъ числа всѣхъ больныхъ губернской глазной лѣчебницы падаютъ на Ефремовскій уѣздъ). Само Новосильское земство въ отдѣльномъ случаѣ примѣнило эту мѣру и прибѣгло къ помощи губернской больницы. Случай этотъ касается больного, страдавшаго сирингоміэліей, у котораго въ Новосили заподозрѣли проказу и который съ фельдшеромъ былъ присланъ въ Тулу для установки діагноза. Этотъ фактъ показываетъ, что губернская больница, располагая средствами для производства спеціальныхъ изслѣдованій и пользуясь услугами спеціалистовъ, можетъ служить нуждамъ даже отдаленныхъ уѣздовъ и въ цѣляхъ санитарныхъ. Сводя все вышесказанное, губернская управа приходитъ съ полнымъ убѣжденіемъ къ тому выводу, что удовлетвореніе ходатайства Одоевскаго земства о размѣщеніи штатовъ губернской больницы по уѣздамъ и соотвѣтствующаго ходатайства Новосильскаго земства объ упраздненіи губернской больницы не соотвѣтствуетъ общегубернскимъ потребностямъ со стороны лѣчебно-санитарной.

Наоборотъ, для удовлетворенія именно этихъ потребностей необходима и возможна реорганизація больницы въ смыслѣ болѣе совершенной спеціализаціи, а равно и предоставленія возможности больнымъ даже и отдаленныхъ уѣздовъ, по примѣру Ефремовскаго, пользоваться спеціальной помощію губернской больницы.

Переходя къ правовой, юридической сторонѣ вопроса, Губернская Управа не можетъ не указать, что ни Одоевское, ни Новосильское земство въ ходатайствахъ своихъ не привели никакихъ доказательствъ, чтобы Уставъ Общ. Призрѣнія, условія перехода капиталовъ и учрежденій Приказ. Общ. Призрѣнія въ вѣдѣніе Губернскаго Земства, существующія законоположенія или хотя бы сенатская практика давали Губернскому Земству право на размѣщеніе штатовъ Губернской больницы по уѣздамъ, или говоря словами болѣе опредѣленнаго, чѣмъ Одоевское, постановленія Новосильскаго Земскаго Собранія, право на упраздненіе губернской больницы, переданной отъ Приказа. Если даже постановленія нѣкоторыхъ Губернскихъ Земскихъ Собраній о передачѣ Губернскихъ больницъ соотвѣтствующимъ уѣзднымъ земствамъ не получили осуществленія, вслѣдствіе неутвержденія ихъ Губернскими по земскимъ дѣламъ присутствіями (въ Тамбовѣ и Харьковѣ) или вслѣдствіе неутвержденія г. Министромъ Вн. Дѣлъ (въ. Черниговѣ), несмотря на то, что ст. 62-я полож. о земск. учрежд. ясно говоритъ, что

къ вѣдомству Губернскихъ Земскихъ учрежденій относится не только раздѣленіе заведеній общественнаго призрѣнія на губернскія и уѣздныя, но и всякія перемѣны въ этомъ раздѣленіи, то тѣмъ болѣе нѣтъ никакихъ основаній разсчитывать на успѣхъ ходатайства объ упраздненіи Губернской Земской больницы. Дѣло въ томъ что ни въ уставѣ Общ. Призрѣнія, ни въ Земскомъ Положеніи не содержится никакихъ указаній, на то что Губернскому Земству предоставлено право упраздненія переданныхъ ему Приказомъ учрежденій и размѣщенія штата ихъ по уѣздамъ. Да и въ сенатской практикѣ нѣтъ данныхъ для рѣшенія этого вопроса. Изъ ряда рѣшеній Сената по вопросу о штатахъ губернскихъ больницъ и объ ограниченіи числа пріема въ нихъ больныхъ [1]) видно, что Сенатъ какъ руководящій принципъ имѣлъ въ виду, помимо формальной законности, еще потребность населенія въ медицинской помощи и требованія медицинской науки относительно кубическаго содержанія воздуха въ больничныхъ учрежденіяхъ. Помимо этого Губернская Управа полагаетъ, что, разъ возбуждается ходатайство о передачѣ отдѣльнымъ уѣзднымъ Земствамъ правъ по распоряженію процентами (въ извѣстной ихъ части) съ капиталовъ Приказа, то Губернское Земство имѣетъ полное и нравственное и законное право ходатайствовать о переложеніи на уѣздныя земства и всѣхъ обязанностей, перешедшихъ къ Губернскому Земству отъ Приказа до уплаты пенсій городовымъ врачамъ включительно. По этому совершенно нелогичнымъ является вышеприведенное предложеніе Одоевскаго Санитарнаго Комитета содержать *за счетъ Губернскаго Земства* койки въ Московскихъ клиникахъ или больницахъ для больныхъ Одоевскаго уѣзда.

Въ виду вышеизложеннаго, губернская управа полагаетъ, что съ правовой стороны ходатайство Одоевскаго и Новосильскаго земствъ, затрогивая весьма сложные юридическіе вопросы и не давая положительныхъ данныхъ матеріаловъ для ихъ разрѣшенія, столь мало обоснованы, что нѣтъ возможности разсчитывать на ихъ удовлетвореніе.

Что же касается до экономической стороны даннаго вопроса, то послѣ всего сказаннаго о немъ со стороны врачебно-санитарной и правовой, губернская управа могла бы на ней и не останавливаться, такъ

---

[1]) Указъ Сената 23-го Марта 1898 года (по жалобѣ Пермской Губернской Земской Управы), Указъ Сената 9-го Октября 1897 г. (по жалобѣ Симбирской Губернской Земской Управы) и отъ 7-го Іюля 1901 г. (по жалобѣ Воронежской Губернск. Земск. Управы).

какъ рѣчь идетъ въ данномъ случаѣ лишь о процентахъ съ капитала Приказа, о наиболѣе равномѣрномъ пользованіи ими со стороны уѣздовъ, тогда какъ остальныя суммы, расходуемыя уѣздами на губернскую больницу, распредѣляются по уѣздамъ пропорціонально числу дней, проведенныхъ въ губернской больницѣ жителями каждаго уѣзда. Тѣмъ не менѣе, въ виду того, что и Одоевское и Новосильское земства именно на этой сторонѣ вопроса и сосредоточили, какъ сказано выше, по преимуществу свое вниманіе, губернская управа считаетъ необходимымъ высказать свое мнѣніе.

Передача въ распоряженіе уѣздныхъ земствъ права пользованія каждымъ уѣздомъ, по извѣстной разверсткѣ, извѣстной частью этихъ процентовъ неизбѣжно сопряжена, по мнѣнію управы, какъ это сказано выше, съ переложеніемъ на уѣзды и обязанностей, принятыхъ Губернскимъ Земствомъ отъ Приказа. Что каждый изъ уѣздовъ получитъ на свою долю изъ сказанныхъ % весьма немного, это не подлежитъ сомнѣнію. Разсчетъ Одоевскаго санитарнаго комитета, что при размѣщеніи штатовъ губернской больницы по всѣмъ уѣздамъ губерніи „каждый уѣздъ выгадываетъ для себя не только часть процентовъ съ капитала Приказа Общ. Призрѣнія, но еще освобождается отъ платы губернскому земству за тѣхъ больныхъ, которые въ губернской больницѣ считаются за больныхъ изъ уѣздовъ", а равно и соображенія его о томъ, что лица, живущія въ Тулѣ, не могутъ считаться жителями уѣздовъ, а слѣдовательно и уѣзды не обязаны платить за ихъ лѣченіе, очевидно основано на сплошномъ недоразумѣніи. Понятно, кто живетъ въ Тулѣ, тотъ не можетъ считаться жителемъ Одоевскаго уѣзда, но въ данномъ случаѣ не въ этомъ дѣло Разъ данное лицо, хотя бы и живущее въ Тулѣ, владѣетъ въ уѣздѣ земельной собственностью и является плательщикомъ земскихъ повинностей, уѣздное земство не имѣетъ никакихъ юридическихъ основаній отказать ему въ одномъ изъ правъ, предоставляемыхъ всѣмъ остальнымъ плательщикамъ уѣздныхъ земскихъ повинностей [1]). Разъ это такъ, то предположеніе Одоевскаго санитарнаго комитета, принятое Одоевскимъ земскимъ собраніемъ, падаетъ само собою. Уѣзду все равно придется платить за плательщиковъ своего уѣзда, и не все ли равно Одоевскому земству, кому оно

---

[1]) По свѣдѣніямъ, имѣющимся въ губернской управѣ, многіе изъ числа одоевскихъ крестьянъ, живущихъ въ Тулѣ, продолжаютъ владѣть земельными надѣлами въ своемъ уѣздѣ.

будетъ платить—губернскому ли земству, какъ теперь, или, если упразднить губернскую больницу, Тульскому уѣздному земству, или, наконецъ, при выдѣленіи Тулы въ особую земскую единицу,—г. Тулѣ? Такимъ образомъ, въ экономическомъ отношеніи при упраздненіи губернской больницы уѣздныя земства получатъ изъ % съ капитала Приказа очень немного, да и то едва-ли сберегутъ они изъ своихъ средствъ, нынѣ расходуемыхъ на губернскую больницу.

Губернская управа не берется рѣшить, насколько улучшится тогда положеніе вообще уѣздной медицицы, но она вполнѣ убѣждена, что этихъ средствъ далеко не хватитъ на организацію спеціальной помощи населенію, особенно если часть ихъ пойдетъ на удовлетвореніе обязательствъ, принятыхъ отъ Приказа.

На основаніи всего вышеизложеннаго губернская управа полагаетъ, что ходатайство Одоевскаго земства о размѣщеніи штатовъ больницы по всѣмъ уѣздамъ губерніи и Новосильскаго земства объ упраздненіи соматической губернской земской больницы, слѣдуетъ отклонить, какъ несоотвѣтствующія общегубернскимъ потребностямъ, съ точки зрѣнія лѣчебно-санитарной, и недостаточно обоснованныя со стороны юридически-правовой и экономической.

Что же касается до ходатайства Одоевскаго земства о томъ, „чтобы въ комиссіи по реорганизаціи губернской больницы, кромѣ представителей уѣздныхъ земствъ, были призваны еще и представители не только губернской, но и уѣздной земской медицины,“ то губернская управа не видитъ никакой надобности въ особомъ на этотъ счетъ постановленіи Губернскаго Земскаго Собранія, такъ какъ самой больничной комиссіи предоставлено право приглашать въ комиссію всѣхъ тѣхъ лицъ, участіе которыхъ въ своихъ трудахъ она найдетъ полезнымъ или необходимымъ. Съ своей стороны губернская управа не находитъ никакихъ препятствій къ тому, чтобы въ больничную комиссію приглашались и „представители уѣздной земской медицины.“

Какъ скоро Губернское Земское Собраніе признаетъ, что упраздненіе соматической губернской больницы и разнесеніе ея штатовъ по уѣздамъ представляется неудобоисполнительнымъ и нежелательнымъ съ общегубернской точки зрѣнія, то естественнымъ выходомъ изъ существующаго ненормальнаго положенія дѣла является реорганизація больницы въ томъ смыслѣ, чтобы она могла служить нуждамъ всей губерніи въ дѣлѣ оказанія спеціальной помощи населенію, неимѣю-

щему возможности по тѣмъ или другимъ причинамъ найти эту помощь у себя на мѣстахъ, въ уѣздахъ. Выработка такого общаго плана реорганизаціи губернской больницы и была задачей, порученной 36 очереднымъ Губернскимъ Земскимъ Собраніемъ губернской управѣ совмѣстно съ избранной Собраніемъ особой больничной комиссіей. 37-е Губернское Земское Собраніе, по докладу редакціонной комиссіи, значительно расширило и усложнило порученіе (задачу) первоначально данное управѣ и больничной комиссіи тѣмъ, что поручило имъ „разсмотрѣть вновь положеніе психіатрической больницы одновременно съ положеніемъ клиническаго отдѣленія и выработать общій планъ ихъ реорганизаціи.“ Въ настоящемъ своемъ докладѣ губернская управа представляетъ на благоусмотрѣніе Собранія выработанный ею, совмѣстно съ больничной комиссіей, планъ реорганизаціи одной соматической больницы, такъ какъ вопросъ о психіатрической больницѣ въ больничной комиссіи не обсуждался. Послѣдній вопросъ былъ назначенъ къ обсужденію въ засѣданіи больничной комиссіи, имѣвшемъ быть 9—10 Ноября сего года, но засѣданіе это, за неприбытіемъ достаточнаго числа членовъ, не могло состояться. Губернская управа потому еще позволяетъ себѣ представить Собранію планъ реорганизаціи только одной соматической больницы, что связь между реорганизаціей соматической больницы и положеніемъ психіатрической чисто внѣшняя, денежная.

Редакціонная комиссія 37-го очереднаго Губернскаго Земскаго Собранія прямо говоритъ: „очень возможно, что реорганизація клиническаго отдѣленія больницы освободитъ земство отъ лишнихъ затратъ несоразмѣрныхъ съ ея значеніемъ для губернскаго земства, которыя оно несетъ теперь, и тѣмъ облегчитъ разрѣшеніе задачи съ психіатрическимъ отдѣленіемъ.“ Такъ какъ, при предполагаемой реорганизаціи больницы, имѣющія получиться сбереженія отъ уменьшенія числа коекъ, по сравненію съ нынѣ содержимыми, должны неизбѣжно пойти на улучшеніе постановки лѣчебнаго дѣла въ самой соматической больницѣ для того, чтобы оно удовлетворяло общегубернскимъ нуждамъ, въ смыслѣ подачи хорошо поставленной спеціальной помощи, то реорганизація соматической больницы является совершенно ничѣмъ не связанной съ положеніемъ больницы психіатрической.

Первое засѣданіе больничной комиссіи совмѣстно съ управою, происходившее 9-го ноября 1901 года, ознакомившись съ постановленіями 9 уѣздныхъ земскихъ собраній относительно больницы, доводами за и

противъ реорганизаціи ея, данными, касающимися другихъ уже реорганизованныхъ губернскихъ больницъ (Смоленской и Калужской), которыя были осмотрѣны командированнымъ спеціально съ этой цѣлью членомъ управы А. И. Пелопидасомъ, и настоящимъ положеніемъ Тульской губ. больницы, пришло къ заключенію, что реорганизація губ. больницы, въ цѣляхъ удовлетворенія общегубернскихъ нуждъ въ спеціальной медицинской помощи, необходима и возможна. Мотивами этого постановленія послужили слѣдующія соображенія. Несомнѣнно, что число больныхъ, нуждающихся въ спеціальной помощи въ уѣздахъ, весьма значительно, и что самимъ уѣздамъ не подъ силу вполнѣ удовлетворительно организовать эту помощь, что и отмѣчено въ приведенномъ въ началѣ настоящаго доклада постановленіи VIII губернскаго съѣзда земскихъ врачей. Между тѣмъ организація ея въ губернской больницѣ вполнѣ возможна по самой сути дѣла и доступна для губернскаго земства съ финансовой стороны, т. к. не потребуетъ значительныхъ затратъ, какъ это доказываетъ примѣръ Калужской и Смоленской губ. больницъ. Отдаленность Тулы отъ нѣкоторыхъ уѣздовъ съ общегубернской точки зрѣнія не можетъ имѣть значенія, т. к. въ общемъ, по отношенію къ большей части губерніи, Тула расположена все таки довольно центрально. Кромѣ того Тула представляетъ собою узелъ 2 желѣзн. дорогъ, пересѣкающихъ губернію, и къ Тулѣ-же примыкаютъ вновь открываемыя вѣтви Рязанско-Уральской дороги. Предположеніе, что и спеціализованная губ. земская больница будетъ все таки служить по преимуществу Тулѣ и Тульскому уѣзду, опровергается тѣмъ обстоятельствомъ, что въ то время, какъ въ настоящей неспеціализованной губернской больницѣ на Тулу и Тульскій уѣздъ приходится около 70% больныхъ, въ спеціальныхъ лѣчебныхъ заведеніяхъ губ. земства (психіатрической больницѣ и глазной лѣчебницѣ) процентъ ихъ падаетъ до 27%. Что касается до неравномѣрности въ пользованіи отдѣльными уѣздами процентами съ капиталовъ Приказа Общ. Призрѣнія, то существующая нынѣ неравномѣрность при спеціализаціи больницы въ значительной мѣрѣ сгладится. Если и тогда не будетъ достигнута вполнѣ математическая равномѣрность, то только потому, что она вообще недостижима, какъ здѣсь, такъ и по отношенію къ любой участковой больницѣ, которой больше всего пользуются жители того селенія, гдѣ она находится, затѣмъ жители ближайшаго района, а между тѣмъ всѣ жители даннаго участка имѣютъ одинаковое право на пользованіе ею и несутъ одинаковые повинности. Затѣмъ засѣданіе это

перешло къ разсмотрѣнію вопроса, въ правѣ-ли земство измѣнить штатъ больницы, и выяснило, что какъ существующія законоположенія, такъ и сенатская практика [1]) признаютъ за земствомъ это право. Находя сокращеніе общаго штата больницы желательнымъ съ общегубернской точки зрѣнія и закончнымъ, комиссія просила управу представить на этотъ счетъ свои соображенія, имѣя въ виду желанія уѣздовъ, высказавшихся по вопросу о спеціализаціи больницы и намѣтившихъ спеціальныя отдѣленія, имѣющія общегубернское значеніе (глазное, хирургическое, гинекологическое, отдѣленіе ушныхъ, горловыхъ и носовыхъ болѣзней, нервное отдѣленіе). Обсуждая вопросъ о срокѣ, въ теченіе котораго должна быть произведена реорганизація больницы, комиссія признала желательнымъ опредѣлить таковой въ 5 лѣтъ, дабы дать время Тулѣ и Тульскому уѣзду болѣе или менѣе обезпечить больничнымъ призрѣніемъ своихъ больныхъ, которые, при реорганизаціи больницы и сведеніи до возможнаго минимума ея терапевтическаго отдѣленія, иначе будутъ лишены его. Затѣмъ комиссія нашла цѣлесообразнымъ и своевременнымъ просить Губернское Земское Собраніе вновь ходатайствовать передъ правительствомъ о томъ, чтобы фабрики, заводы и рудники были обязаны къ принятію мѣръ для обезпеченія своихъ служащихъ и рабочихъ врачебной помощью. Исполняя порученіе больничной комиссіи, губернская управа организовала въ маѣ и іюнѣ 1902 г. рядъ совѣщаній совмѣстно съ врачами губ. больницы по вопросу объ ея реорганизаціи вообще и по установленію штатовъ ея въ частности. Въ результатѣ этихъ совѣщаній былъ составленъ докладъ по даннымъ вопросамъ, обсуждавшійся и принятый во второмъ засѣданіи больничной комиссіи 18-го іюня 1902 года. При составленіи этого доклада совѣщаніе исходило изъ слѣдующихъ положеній: 1) губернская больница должна оказывать спеціальную медицинскую помощь населенію всей губерніи въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ она не можетъ быть оказана на мѣстахъ, въ уѣздахъ, за отсутствіемъ спеціалистовъ врачей, спеціальныхъ лѣчебныхъ заведеній, спеціальнаго персонала для ухода и т. д., 2) она должна дать губерніи контингентъ хорошо подготовленнаго низшаго медицинскаго персонала въ лицѣ фельдшеровъ и фельдшерицъ—акушерокъ, 3) при губ. больницѣ должны производиться тѣ спеціальныя изслѣдованія анатомопатологическія, микроскопическія, бактеріологическія и химическія, какія могутъ потребоваться въ уѣздахъ для цѣлей діогностическихъ, лѣчебныхъ и санитарныхъ. Бывшій въ августѣ 1902 г.

---

[1]) Указъ Сената Воронежскому губернатору отъ 7-го іюля 1901 г.

VIII губ. съѣздъ земскихъ врачей, весьма серьезно поработавшій надъ вопросомъ о реорганизаціи больницы, внимательно ознакомившійся во всѣхъ подробностяхъ съ настоящимъ ея положеніемъ, планомъ ея реорганизаціи, выработаннымъ совѣщаніемъ больничныхъ врачей и принятымъ больничной комиссіей, пришелъ къ тѣмъ же заключеніямъ, что и больничная комиссія.

Въ виду этого, излагая въ дальнѣйшемъ наиболѣе существенное изъ доклада совѣщанія больничныхъ врачей, принятаго больничной комиссіей, Губернская Управа считаетъ необходимымъ параллельно приводить и соотвѣтственныя указанія VIII губ. съѣзда земскихъ врачей. Происхожденіе нынѣ существующихъ больничныхъ штатовъ таково. Отъ Приказа Общ. Призрѣнія Губернское Земство приняло въ Тулѣ общую больницу (вмѣстѣ съ душевно-больными) со штатомъ въ 225 коекъ, изъ которыхъ 100 коекъ было мужскихъ, 50 — женскихъ, а 75 было предназначено для военныхъ чиновъ. Съ теченіемъ времени было открыто родильное отдѣленіе на 12 коекъ, душевно-больные были выведены въ особо устроенное Психіатрическое отдѣленіе, пріемъ въ губ. больницу военныхъ чиновъ, вслѣдствіе открытія въ Тулѣ военнаго лазарета, пересталъ быть обязательнымъ для Земства, а соматическое отдѣленіе больницы продолжало функціонировать все на тѣ-же 225 коекъ, причемъ и этотъ штатъ, значительно уже превысившій, какъ видно изъ вышесказаннаго, принятый отъ Приказа, строго не соблюдался, особенно въ зимнее время и во время эпидеміи. Проистекавшее отъ этого переполненіе больницы, требуя значительныхъ расходовъ со стороны Земства, въ то же время губительно отражалось на всемъ строѣ больницы. Въ виду этого Губернское Земское Собраніе въ 1881 г. установило для соматической больницы слѣдующій штатъ: 225 коекъ постоянныхъ и 15 запасныхъ, переносимыхъ по мѣрѣ необходимости изъ одного отдѣленія въ другое. Такъ какъ при опредѣленіи этого штата Губернское Собраніе руководствовалось кубической вмѣстимостью воздуха въ главномъ зданіи больницы, то въ этотъ штатъ не вошли 12 коекъ родильнаго отдѣленія и 10 оспеннаго, имѣвшихъ отдѣльныя помѣщенія. При установленіи этого штата, согласно куб. вмѣстимости воздуха, была допущена та ошибка, что подъ больныхъ было отведено почти все помѣщеніе больницы, и слишкомъ мало оставлено для помѣщенія прислуги, пріемныхъ кабинетовъ врачей и др. служебныхъ надобностей больницы. VIII губ. съѣздъ Земскихъ врачей

по этому поводу отмѣчаетъ: „помѣщеніе для сидѣлокъ, какъ невѣроятно темное, тѣсное и загрязненное, произвело удругающее впечатлѣніе всей своей крайне антисанитарной обстановкой. Съѣздъ считаетъ необходимымъ обособить это помѣщеніе и вывести его изъ непосредственной близости палатъ..." Имѣя въ виду, что съ открытіемъ впослѣдствіи глазной лѣчебницы, функціонирующей впрочемъ лишь съ 14 Октября по 14 Апрѣля, штатъ соматической больницы, еще болѣе увеличился и далеко превысилъ принятый отъ Приказа, а именно 225 коекъ общихъ, 24 глазныхъ (въ теченіе 6 мѣс.), 12 родильнаго отдѣленія и 10 оспенныхъ,—итого 259 коекъ [1]) въ соматической больницѣ и 380 въ Психіатрической, всего 639 коекъ вмѣсто 225, нельзя не признать, что Губернское Земство имѣетъ и нравственное и юридическое право сократить этотъ штатъ. Освобождающаяся при этомъ часть общей вмѣстимости больницы должна пойти подъ слѣдующія помѣщенія, необходимыя при правильной ея реоргинизаціи. 1) Отдѣльное, не стоящее въ связи съ палатами, помѣщеніе для палатной прислуги, разсчитанное на 40 человѣкъ, вмѣстимостью около 80 куб. саж. воздуха, принимая норму (2 куб. саж. на человѣка), выработанную для казармъ. Помѣщеніе это предусмотрѣно, какъ обязательное §§ 14 и 19 отд. II пункт. к нынѣ существующаго больничнаго Устава (1857 г.). Такъ какъ при своихъ соображеніяхъ о реорганизаціи больницы Управа исходила изъ той мысли, что необходимо съ наибольшей выгодой для дѣла использовать уже существующія помѣщенія больницы, не прибѣгая къ постройкѣ новыхъ зданій, то по совѣщаніи съ врачами она становилась на той мысли, что служительскій персоналъ слѣдуетъ вывести въ помѣщеніе, нынѣ занимаемое родильнымъ отдѣленіемъ, а послѣднее перевесть въ новый баракъ, предназначавшійся для оспеннаго отдѣленія. (Дѣло въ томъ, что настоящее помѣщеніе родильнаго отдѣленія страдаетъ весьма существенными недостатками съ чистомедицинской точки зрѣнія: 1) оно находится во 2-мъ этажѣ зданія, нижній этажъ котораго занятъ кухней, само расположеніе палатъ родильнаго отдѣленія неудовлетворительно, т. к. всѣ онѣ проходныя и нѣтъ возможности, въ случаѣ надобности, устроить какую-либо изоляцію). Съ другой стороны неразсчетливо занимать подъ оспенное отдѣленіе, какъ неимѣющее обще-губернскаго значенія и притомъ, внѣ времени появленія

[1]) 24 койки глазного отдѣленія, работающаго 6 мѣсяцевъ, считаются за 12 годовыхъ.

оспенной эпидеміи, функціонирующее на 1—2 койкахъ цѣлый, совершенно новый баракъ. Коль скоро все заразное отдѣленіе, (безъ оспы) какъ служащее, главнымъ образомъ, потребностямъ г. Тулы, слѣдуетъ сократить до возможнаго минимума, то совершенно не логично для одной оспы занимать такое обширное помѣщеніе, тѣмъ болѣе, что при сокращеніи заразнаго отдѣленія до 18 коекъ, у Губернскаго Земства на случай крайней необходимости при появленіи оспенной эпидеміи остается въ запасѣ освободившійся при сокращеніи заразнаго отдѣленія одинъ изъ бараковъ Краснаго Креста. VIII губернскій съѣздъ земскихъ врачей, высказавшись за неотложную необходимость вывести помѣщеніе сидѣлокъ изъ непосредственной близости палатъ и ознакомившись съ вышеизложеннымъ мнѣніемъ больничныхъ врачей, говоритъ: „было бы крайне желательно немедленно перевести помѣщеніе сидѣлокъ въ боковую пристройку, которая освободится по переводѣ родильнаго отдѣленія въ новый баракъ“ и замѣчаетъ, что желаніе больничныхъ врачей перевести родильное отдѣленіе въ новый баракъ вполнѣ раздѣляется съѣздомъ, и что баракъ этотъ по своему устройству вполнѣ удовлетворяетъ этой цѣли. 2) Комнату для посѣтителей, необходимую какъ для того чтобы содержать въ требуемой чистотѣ и порядкѣ палаты, такъ и для спокойствія самихъ больныхъ, особенно тяжелыхъ, а также правильнаго ухода за ними. 3) Совѣщательную комнату для врачей, гдѣ могла бы помѣщаться библіотека и складъ учебныхъ пособій для фельдшерской и акушерской школъ. 4) Матерьяльную комнату, гдѣ могла бы производиться заготовка, стерилизація и храненіе перевязочнаго матеріала. 5) Двѣ небольшія перевязочныя комнаты для производства перевязокъ оперированнымъ больнымъ. 6) Отдѣльный кабинетъ для спеціальныхъ способовъ лѣченія: электротерапіи, ортопедіи и др., 7) 2 комнаты (по одной въ мужскомъ и въ женскомъ отдѣленіяхъ), гдѣ больные могли бы при поступленіи въ больницу и выпискѣ изъ нея мѣнять свою одежду и бѣлье на больничныя и обратно. 8) Отдѣльное помѣщеніе для заразной амбулаторіи. 9) По 2 изоляціонныхъ палаты въ мужской и женской половинахъ больницы для безпокойныхъ и неопрятныхъ больныхъ. Надо замѣтить, что нѣкоторыя изъ указанныхъ помѣщеній болѣе или менѣе приспособлены Губернской управой уже теперь. Далѣе надо имѣть въ виду, что при опредѣленіи вмѣстимости больницы въ 1881 году, объемъ воздуха на больного былъ расчитанъ по 3 куб. сажени, что не для всѣхъ категорій больныхъ является до-

статочнымъ. При реорганизаціи больницы, указываемыхъ врачами больницы слѣдуетъ держаться слѣдующихъ минимальныхъ нормъ: 1) для больныхъ хирургическихъ, глазныхъ, гинекологическихъ родильницъ и заразныхъ (включая сюда, понятно, и туберкулезныхъ) — по 5 куб. саж., 2) для терапевтическихъ—по 4 куб. саж., 3) для сифилитиковъ — по 3 куб. саж. Исключивши изъ общей вмѣстимости больницы извѣстную часть ея для устройства вышеуказанныхъ, необходимыхъ при реорганизаціи больницы помѣщеній и руководствуясь, насколько это возможно, вышеприведенными нормами, можно штатъ коекъ больницы, помѣщающихся въ главномъ корпусѣ ея, уменьшить до 161 койки, что вмѣстѣ съ 24 глазными койками, которыя въ видахъ общегубернской потребности должны функціонировать круглый годъ, 10 койками оспенными, 18 заразными [1]) и 12 койками родильнаго отдѣленія составитъ 225 коекъ, т. е. штатъ, равный принятому отъ Приказа. Но установленія одного общаго штата больницы при реорганизаціи ея въ цѣляхъ общегубернскаго пользованія его для оказанія спеціальной помощи населенію всей губерніи еще недостаточно. Необходимо точно и опредѣленно установить штаты, по отдѣленіямъ. Въ настоящее время при отсутствіи таковыхъ штатовъ приходится сифилитиковъ и венериковъ помѣщать вмѣстѣ съ другими больными, хирургическихъ больныхъ класть въ терапевтическія палаты и т. под., такъ какъ больница, разъ вообще въ ней имѣются свободныя койки, не имѣетъ возможности отказывать въ пріемѣ нуждающимся въ немъ и настойчиво требующимъ того больнымъ, хотя бы въ соотвѣтствующихъ отдѣленіяхъ и не было свободныхъ коекъ. Если подобное положеніе дѣла вредно отражается и теперь на строѣ больничной жизни, то въ реорганизованной больницѣ оно прямо послужитъ серьезнымъ тормазомъ въ осуществленіи ея общегубернскаго значенія. Принимая во вниманіе требованія Устава приказа Общ. Призр. дѣйствительныя потребности насколько онѣ выяснены самой жизнью, указанія уѣздныхъ земскихъ собраній и желательность произвести реорганизацію безъ крутой ломки и особыхъ затратъ, необходимо принять на первое время слѣдующій проэктъ штатовъ по отдѣленіямъ, причемъ въ общій штатъ больницы включить глазную лѣчебницу, ос-

---

[1]) Такъ какъ заразное отдѣленіе не имѣетъ большого общегубернскаго значенія, то оно, какъ будетъ сказано ниже, подлежитъ сокращенію до 18 коетъ.

пенное отдѣленіе и радильное (послѣднее въ оффиціальномъ отношеніи можно вмѣстѣ съ отдѣленіемъ гинекологическимъ наименовать отдѣленіемъ акушерско-гинекологическимъ).

Главное Отдѣленіе	24 койки	
Хирургическое	43 —	
Гинекологическое	20 —	
Терапевтическое	60 —	
Сифилитическое	38 —	{ 22 койки въ женск. отд. и 16 въ мужскомъ.
Заразное	18 —	
Оспенное	10 —	
Родильное	12 —	
	225	

Больничная комиссія предполагаетъ вводить этотъ штатъ въ продолженіе пяти лѣтъ.

При окончательномъ установленіи штатовъ съ 1 Января 1908 года число коекъ хирургическихъ слѣдуетъ увеличить до 60, а терапевтическихъ уменьшить до 43.

Такимъ образомъ, при значительномъ уменьшеніи общаго штата больницы, количество коекъ спеціальныхъ отдѣленій (глазное, хирургическое, гинекологическое) будетъ увеличено. Что касается до частностей даннаго измѣненія штатовъ, то заразное отдѣленіе, какъ неимѣющее большого общегубернскаго значенія, уменьшено по сравненію съ существующимъ. Упразднить его совершенно представляется невозможнымъ уже потому, что оно необходимо для потребностей самой больницы на случай обнаруженія заразныхъ заболѣваній среди больныхъ или среди служащаго персонала, да оно, кромѣ того, служитъ цѣлямъ преподаванія въ фельдшерской школѣ. Оспенное отдѣленіе, которое бываетъ занято только при появленіи эпидеміи, а большею частью или пусто, или имѣетъ занятыми 1—2 койки, оставлено безъ измѣненій. Женское сифилитическое отдѣленіе оставлено въ размѣрѣ 22 коекъ въ виду того, что пріемъ сифилитичекъ—проституток обязателенъ для больницы, а цифра 22 приблизительно соотвѣтствуетъ maximum'у занятыхъ кроватей.

Мужское сифилитическое отдѣленіе уменьшено до 16 коекъ потому, что изъ него должны быть исключены до сихъ поръ помѣщавшіеся въ немъ, подвергаясь опасности заразиться сифилисомъ, венерики. По-

слѣдніе, въ случаѣ необходимости принятія таковыхъ въ больницу безъ всякаго ущерба для дѣла, могутъ быть помѣщены либо въ хирургическія, либо въ терапевтическія палаты, соотвѣтственно характеру требуемаго ими пособія. Родильное отдѣленіе оставлено при больницѣ со штатомъ, достаточнымъ для цѣлей преподаванія акушерства.

Что касается до терапевтическаго отдѣленія, то опо оставлено въ размѣрѣ на первое время 60 коекъ, а затѣмъ къ 1908 году должно быть уменьшено до 43, на основаніи слѣдующихъ соображеній. Терапевтическое отдѣленіе должно отвѣчать слѣдующимъ требованіямъ: имѣть извѣстное, хотя бы минимальное число коекъ для безплатнаго пользованія больныхъ, каковое, съ переходомъ больницы отъ Приказа, перешло на обязанность земства (ст. 203 Уст. Приказ. Общ. Призр.), во вторыхъ—существованіе терапевтическаго отдѣленія, какъ это отмѣчено VIII губернскимъ съѣздомъ земскихъ врачей, необходимо и въ общегубернскомъ смыслѣ, какъ для діогностическихъ, такъ и для лѣчебныхъ цѣлей въ случаяхъ, требующихъ спеціальныхъ познаній, консультативнаго участія различныхъ спеціалистовъ и спеціальныхъ приспособленій. Кромѣ того это отдѣленіе должно служить цѣлямъ преподаванія въ фельдшерской школѣ. Что касается до спеціальныхъ отдѣленій для болѣзней нервной системы и для болѣзней носа, уха и горла, то вопросъ этотъ пока слѣдуетъ оставить открытымъ, такъ какъ потребность въ существованіи таковыхъ особыхъ отдѣленій еще не вполнѣ опредѣлилась.

Далѣе, для правильной дѣятельности реорганизованной больницы необходимо устройство паровой прачешной, дезинфекціонной камеры и проведеніе водопровода. Необходимо также улучшить и организацію ухода за больными, такъ какъ въ настоящее время составъ низшаго ухаживающаго персонала крайне неудовлетворителенъ, что главнымъ образомъ зависитъ отъ весьма низкаго размѣра жалованья, плохого помѣщенія и скуднаго содержанія, совершенно несоотвѣтствующаго цѣнамъ на рабочія руки въ Тулѣ. Кромѣ того долженъ быть улучшенъ и надзоръ за сидѣлками, такъ какъ одного надзора за ними со стороны дежурнаго врача и фельдшера слишкомъ недостаточно. Необходимо имѣть 4-ре опытныя и надежныя старшія сидѣлки, на которыхъ и слѣдуетъ возложить постоянный надзоръ за всѣми остальными сидѣлками во всякое время дня и ночи. Такъ какъ при оперированныхъ больныхъ въ первое время послѣ серьозныхъ операцій, напр.,

чревосѣченій, необходимо учредить дежурство не сидѣлокъ, а уже подготовленныхъ болѣе или менѣе въ медицинскомъ отношеніи лицъ, то въ этомъ отдѣленіи слѣдуетъ воспользоваться трудомъ учениковъ и ученицъ фельдшерской школы, что и для нихъ самихъ будетъ весьма полезно, давши имъ извѣстный навыкъ для ихъ будущей дѣятельности. Такихъ дежурныхъ ежедневно потребуется приблизительно 5 человѣкъ.

Далѣе слѣдуетъ имѣть особую кастеляншу для завѣдыванія бѣльемъ хирургическаго, глазного и гинекологическаго отдѣленій. Резюмируя все вышеизложенное, общій планъ реорганизаціи соматической больницы, въ цѣляхъ удовлетворенія ею общегубернскихъ потребностей въ спеціальной помощи схематически, можно представить въ слѣдующемъ видѣ. Необходимо устроить и вполнѣ обставить спеціальныя отдѣленія больницы (обще-хирургическое, глазное, гинекологическое), при чемъ глазное отдѣленіе должно функціонировать не 6 мѣсяцевъ, какъ теперь, а круглый годъ. Для освобожденія (и избавленія) земства отъ затратъ на больницу, непроизводительныхъ съ общегубернской точки зрѣнія и для возможности произвести реорганизацію больницы безъ повышенія смѣты на нея, необходимо установить точно общій штатъ въ 225 коекъ, включивъ въ него глазное, родильное и оспенное отдѣленія, благодаря чему общій штатъ больницы, по сравненіи съ нынѣ существующимъ 259, уменьшится на 34 койки, что уменьшитъ расходъ земства на содержаніе больницы приблизительно на 9794 р. (считая въ среднемъ по 288 р. въ годъ на койку). Для обезпеченія правильной и безпрепятственной дѣятельности спеціальныхъ отдѣленій необходимо еще установить точно и опредѣленно штаты по всѣмъ отдѣленіямъ больницы, согласно вышеприведеннымъ, принятымъ больничной комиссіей и признаннымъ вполнѣ цѣлесообразнымъ VIII губернск. съѣздомъ земскихъ врачей. Для постановки на надлежащемъ уровнѣ, требуемомъ наукой и больничной практикой спеціальной помощи, необходимо выдѣлить и приспособить въ стѣнахъ больницы рядъ помѣщеній, указанныхъ выше, причемъ въ первую очередь безусловно необходимымъ является выведеніе помѣщенія сидѣлокъ изъ непосредственной близости больничныхъ палатъ. Кромѣ того необходимо улучшить вообще уходъ за больными, особенно въ спеціальныхъ отдѣленіяхъ. Осуществленіе этого плана реорганизаціи больницы, понятно, потребуетъ извѣстныхъ, но сравнительно небольшихъ затратъ со стороны земства, необходимыхъ уже для одного того, чтобы, затрачивая весьма значи-

тельныя суммы, не тратить ихъ, какъ это дѣлалось доселѣ, почти исключительно для удовлетворенія потребностей г. Тулы и Тульскаго уѣзда.

По приблизительному подсчету расходъ на реорганизацію больницы по вышеприведенному плану выразится въ слѣдующихъ цифрахъ:

Единовременныя затраты:

На потребности хирургическаго и гинекологическаго отдѣленія 1862 руб. 95 коп. (Подробная смѣта при семъ прилагается).

На обзаведеніе помѣщенія служительскаго персонала при переводѣ его въ помѣщеніе, занимаемое теперь родильнымъ отдѣленіемъ, 420 руб. (Смѣта прилагается).

Ежегодное повышеніе смѣты:

I. По хирургическому и гинекологическому отдѣленіямъ:

1) Увеличеніе жалованья 12 сидѣлкамъ по 2 руб. въ мѣсяцъ	288 р. —
2) Жалованье съ содерж. 4 старшимъ сидѣлкамъ по 180 руб.	720 р. —
3) Жалованье съ содержаніемъ кастеляншѣ . .	180 р. —
4) Продовольствіе на 5 дежурныхъ учениковъ и ученицъ фельдш. шк. по 21 к. въ день.	383 р. 25 к.
Итого . .	1571 р. 25 к.

II. По глазному отдѣленію (съ отрядомъ).

Такъ какъ отдѣленіе будетъ работать круглый годъ, то стоимость его повысится приблизительно въ слѣдующихъ размѣрахъ:

1) Содержаніе больныхъ въ теченіе 6 весен. и лѣтн. мѣсяцевъ . . . . . 1500 руб.

2) Содержаніе фельдшеру и фельдшерицѣ за тотъ же срокъ . . . . . 420 руб.

3) Что касается до жалованья врачу—окулисту, то существующій въ настоящее время окладъ жалованья назначенъ ему въ размѣрѣ 200 руб. въ мѣсяцъ. При реорганизаціи глазной лѣчебницы жалованье врачу окулисту можетъ быть опредѣлено въ размѣрѣ, соотвѣтствующемъ жало-

ванью прочихъ ординаторовъ больницы. А такъ какъ жалованье ординаторовъ больницы совершенно не соотвѣтствуетъ жизненнымъ условіямъ, а при спеціализаціи больницы трудъ врачей еще болѣе увеличится, то является совершенно своевременнымъ повысить жалованье ординаторамъ до 1200 руб. На лѣтніе мѣсяцы для командировокъ по уѣздамъ можно приглашать особаго врача съ вознагражденіемъ по 200 руб. въ мѣсяцъ. Такимъ образомъ по содержанію врачебнаго персонала глазнаго отдѣленія вмѣстѣ съ отрядомъ повышенія не произойдетъ. Вслѣдствіе этого смѣта по глазному отдѣленію повысится на 1500 р.×420

Итого . 1920 руб.

III. По зданію занимаемому нынѣ родильнымъ отдѣленіемъ при переводѣ въ него прислуги.

Помѣщеніе, занимаемое теперь родильнымъ отдѣленіемъ, будетъ занято прислугой и расходы по содержанію стараго зданія останутся безъ измѣненія.

IV. По новому зданію подлежащему отведенію подъ родильное отдѣленіе:

1) Отопленіе (25 саж. дровъ по 30 р.) . . . 750 руб.
2) Освѣщеніе . . . . . 100 руб.

Кромѣ того, такъ какъ новый баракъ 2-хъ этажный, то потребуется увеличить штатъ прислуги:

3) 2 сидѣлки по 96 руб. въ годъ съ содержаніемъ . 192 руб.
4) 1 служитель съ содержаніемъ . . . . 120 руб.

Итого . 1162 руб.

Какъ сказано выше, въ виду большой работы, возлагаемой при реорганизаціи больницы, на врачей является совершенно справедливымъ увеличить имъ окладъ жалованья до 1200 р. т. е. на 6 ординаторовъ по 200 руб. въ годъ.

Итого 1200 руб.

Что же касается до штата врачей, то онъ не подлежитъ измѣненію. Такимъ образомъ общая сумма всѣхъ вновь вводимыхъ статей расхода будетъ равняться (1571 руб. 25 к.+1920 руб.+1162 р.+1200 р.)=

5853 руб. 25 коп. Изъ этихъ данныхъ видно, что хотя реорганизація больницы, въ цѣляхъ удовлетворенія общегубернскихъ потребностей, и вызоветъ повышеніе смѣты въ видѣ новыхъ ежегодныхъ расходовъ въ размѣрѣ 5853 руб. 25 коп., уменьшеніе общаго штата ея дастъ въ то же время экономію въ 9794 руб., т. е. повышеніе ассигновки, противъ теперешней на содержаніе реорганизованной больницы со спеціальными отдѣленіями не потребуется.

Допуская даже, что выведенная экономія, около 4000 руб., потребуется на такіе расходы, которые управа впредь предусмотрѣть не могла, то и тогда можно надѣяться, что для реорганизаціи больницы едва ли придется прибѣгнуть къ увеличенію прежней годовой смѣты расходовъ, а между тѣмъ та давно желанная задача, къ которой стремится губернское земство съ цѣлью предоставить всѣмъ уѣздамъ болѣе равномѣрное пользованіе губернскою больницею, чѣмъ это было до сего времени, будетъ выполнена безъ особенныхъ затратъ для земскаго бюджета.

На основаніи всего вышеизложеннаго губернская управа имѣетъ честь представить Губернскому Земскому Собранію, не угодно ли ему будетъ:

во 1-хъ отклонить предложенія Одоевскаго и Новосильскаго уѣздныхъ земскихъ собраній объ упраздненіи соматической больницы;

во 2-хъ признать существованіе соматической больницы необходимой въ общегубернскомъ смыслѣ;

въ 3-хъ поручить губернской управѣ приступить къ реорганизаціи соматической больницы съ цѣлью устройства въ ней спеціальныхъ отдѣленій, указанныхъ въ настоящемъ докладѣ;

въ 4-хъ оставить общій штатъ больницы въ 225 постоянныхъ и 15 запасныхъ коекъ, введя въ означенный штатъ глазное, родильное и оспенное отдѣленія;

въ 5-хъ утвердить слѣдующіе штаты по отдѣленіямъ.

Глазное отдѣленіе	*24 койки.*
Хирургическое	*60 „*
Гинекологическое	*20 „*
Терапевтическое	*43 „*
Сифилитическое	*38 „*
Заразное.	*18 „*
Оспенное	*10 „*
и Родильное	*12 „*

въ 6-хъ разрѣшить управѣ, согласно и теперь принятому порядку, перемѣщать 15 запасныхъ коекъ по мѣрѣ дѣйствительной надобности изъ одного отдѣленія въ другое;

въ 7-хъ, ввести принятый штатъ съ 1 января 1908 года;

въ 8-хъ, въ цѣляхъ постепеннаго перехода къ новому штату до означеннаго срока имѣть въ терапевтическомъ отдѣленіи 60 коекъ, а въ хирургическомъ 43 при сохраненіи вышеприведеннаго числа коекъ въ остальныхъ отдѣленіяхъ;

въ 9-хъ, поручить управѣ перевести съ 1903 года прислугу изъ ея настоящаго помѣщенія въ занимаемое нынѣ родильнымъ отдѣленіемъ, послѣднее же въ новый баракъ, назначавшійся для оспенныхъ больныхъ;

въ 10-хъ, если Губернскому Собранію благоугодно будетъ согласиться съ тѣмъ, чтобы глазное отдѣленіе дѣйствовало круглый годъ при сохраненіи летучаго отряда, то ассигновать на содержаніе его въ теченіи 6-ти лѣтнихъ мѣсяцевъ по 1920 руб. ежегодно;

въ 11-хъ, повысить вознагражденіе ординаторовъ больницы до 1200 руб. въ годъ.

въ 12-хъ, ассигновать въ распоряженіе управы для производства необходимыхъ въ цѣляхъ реорганизаціи приспособленій 2282 руб. 95 коп.

въ 13-хъ, разрѣшить управѣ вносить въ смѣту для нуждъ хирургическаго и гинекологическаго отдѣленій по 1.571 руб. 25 к. ежегодно;

въ 14-хъ, исключить изъ расходной смѣты по самотической больницѣ расходы, вызываемые по расчету содержаніемъ 34-хъ коечныхъ больныхъ;

и въ 15-хъ, поручить управѣ довести о принятыхъ измѣненіяхъ въ больницѣ до свѣдѣнія Тульскаго Городскаго Управленія и Тульской Уѣздной Земской Управы.

Предсѣдатель *А. Поляковъ.*

Члены: *Н. Карауловъ.*
А. Пелопидасъ.
Баронъ Дельвигъ.
Евгеній Татищевъ.

1-е приложеніе къ докл. № 2-й.

ЖУРНАЛЪ

засѣданія больничной комиссіи, состоявшагося 9 Ноября 1901 года, по постановленію XXXVI Тульскаго Губернскаго Земскаго Собранія.

Въ засѣданіе прибыли: предсѣдатель Тульской губернской земской управы А. И. Поляковъ, члены управы А. И. Пелопидасъ, Н. Н. Карауловъ и баронъ А. А. Дельвигъ, предсѣдатели уѣздныхъ управъ: Алексинской В. Н. Фроловъ, Веневской Д. Н. Телѣгинъ, Крапивенской Т. Д. Дѣтышевъ, Тульской И. В. Тулубьевъ, губернскіе гласные: Н. П. Черносвитовъ, А. А. Гвоздевъ, исправляющій должность врача клинической больницы Р. А. Дрейеръ, старшій врачъ психіатрической больницы Н. П. Каменевъ и завѣдующій глазной лѣчебницей Тульскаго губернскаго земства В. В. Рудинъ. Засѣданіе происходило подъ предсѣдательствомъ А. И. Полякова. Секретаремъ былъ выбранъ Р. А. Дрейеръ.

Предсѣдатель заявилъ, что членъ комиссіи кн. М. Р. Долгоруковъ извѣстилъ его, что онъ, находясь въ Крыму, не можетъ прибыть на настоящее засѣданіе и что имъ былъ также приглашенъ къ участію въ дѣлахъ комиссіи г. городской голова г. Тулы Н. П. Волковъ, но что и послѣдній, къ сожалѣнію, отвлеченный служебными дѣлами, не можетъ принять сегодня участіе въ трудахъ комиссіи. А. И. Поляковъ познакомилъ затѣмъ присутствовавшихъ съ докладомъ редакціонной комиссіи XXXVI Губернскому Земскому Собранію, на основаніи котораго и была собрана настоящая больничная комиссія. На основаніи означеннаго доклада Губернское Земское Собраніе постановило поручить управѣ выработать, по возможности, къ будущему Собранію общій планъ реорганизаціи клиническаго отдѣленія больницы съ тѣмъ, чтобы она могла удовлетворять общегубернскимъ цѣлямъ, со включеніемъ въ этотъ планъ и проэкта устройства водопровода, паровой прачешной и дезинфекціонной камеры, для чего въ помощь управѣ учредить комиссію, въ которую вошли бы всѣ предсѣдатели уѣздныхъ земскихъ управъ губерніи, старшій врачъ больницы и три губернскихъ гласныхъ по выбору Губернскаго Земскаго Собранія съ правомъ пригласить, ко всѣмъ могущимъ возникнуть спеціальнымъ вопросамъ тех-

ническаго свойства, нужныхъ лицъ. Послѣ этого предсѣдатель предложилъ А. И. Пелопидасъ познакомить присутствующихъ съ положеніемъ вопроса о реорганизаціи больницы въ настоящее время. А. И. Пелопидасъ началъ съ того, что вопросъ о неудовлетворительности губернскихъ больницъ въ общегубернскомъ смыслѣ неоднократно возбуждался на Губернскихъ Земскихъ Собраніяхъ и врачебныхъ съѣздахъ. Въ Тульскомъ Губернскомъ Земскомъ Собраніи этотъ вопросъ поднимался также не разъ и привелъ къ цѣлому ряду мѣръ, клонившихся къ болѣе справедливому распредѣленію платы зя лѣченіе въ губернской больницѣ между уѣздами и къ ходатайству объ обязаніи фабрикъ и заводовъ имѣть свои больницы. Вмѣстѣ съ тѣмъ, тѣ указанія, которыя имѣются изъ дѣятельности спеціальныхъ отдѣленій губернскихъ земскихъ больницъ, даютъ право думать, что губернская земская больница, въ которой бы существовали такія отдѣленія, исполняющія невыполнимую или трудно выполняемую работу въ уѣздахъ, этимъ самымъ пріобрѣла бы общегубернское значеніе. Это общее явленіе легко подтверждается примѣромъ Тульскихъ губернскихъ больницъ. Въ то время, какъ въ соматической больницѣ до 80% больныхъ приходится на г. Тулу и Тульскій уѣздъ, въ психіатрической больницѣ и глазной лечебницѣ % мѣстныхъ больныхъ составляетъ лишь около 25. Эта же мысль о спеціализаціи губернской больницы была высказана на бывшемъ въ 1900 году VII съѣздѣ врачей Тульской губерніи. Въ виду того, однако, что на вышеупомянутомъ съѣздѣ многіе врачи высказались за совершенное упраздненіе губернской земской больницы, а также того, что въ прошломъ году Одоевскимъ уѣзднымъ земскимъ собраніемъ былъ внесенъ въ этомъ смыслѣ докладъ XXXVI Губернскому Земскому Собранію. Управа, для того, чтобы полнѣе ознакомиться съ мнѣніемъ уѣздовъ о данномъ вопросѣ, 30 апрѣля сего года, въ засѣданіи бюро съѣзда земскихъ врачей Тульской губерніи, просила послѣднее собрать чрезъ уѣздные санитарные совѣты слѣдующія данныя: 1) какой планъ реорганизаціи больницы совѣтъ считаетъ наиболѣе желательнымъ; 2) изъ какихъ спеціальныхъ отдѣленій, по мнѣнію совѣта, должна состоять губернская земская больница; 3) какое количество коекъ совѣтъ считаетъ нужнымъ для себя имѣть въ каждомъ отдѣленіи. При этомъ бюро просило сообщить, на какихъ данныхъ основанъ расчетъ уѣзда. Одоевское земское собраніе съ своей стороны подвергнуло разсмотрѣнію уѣздовъ свой докладъ о закрытіи соматической боль-

ницы, по которому состоялись постановленія уѣздныхъ земскихъ собраній, такъ что въ настоящее время губернская управа можетъ представить вниманію комиссіи мнѣнія 9 уѣздныхъ земскихъ собраній по реорганизаціи клиническаго отдѣленія губернской земской больницы. Мнѣнія эти группируются слѣдующимъ образомъ: 1) Одоевское и Новосильское уѣздныя земскія собранія не только отрицаютъ необходимость реорганизаціи губернской больницы, но и ходатайствютъ о ея упраздненіи, съ разнесеніемъ коечнаго штата больницы по уѣздамъ и оотвѣтственнымъ раздѣленіемъ доходовъ съ капиталовъ общественнаго призрѣнія. 2) Епифанское, Тульское, Крапивенское. Бѣлевское и Веневское высказались за сохраненіе больницы; 3) Алексинское находитъ, что простѣйшимъ рѣшеніемъ вопроса была бы передача больницы Тульскому уѣзду. Богородицкій уѣздъ отклонилъ рѣшеніе вопроса за неимѣніемъ достаточныхъ данныхъ. Доводы, приводимые уѣздными земскими собраніями въ пользу упраздненія Тульской соматической больницы, сводятся къ слѣдующимъ соображеніямъ: 1) возможность подачи спеціальной помощи населенію во всѣхъ ея видахъ силами самихъ уѣздовъ; 2) незначительность числа случаевъ требующихъ спеціальнаго пользованія невозможнаго въ уѣздныхъ земскихъ больницахъ; 3) значительность денежныхъ затратъ для реорганизаціи губернской земской больницы; 4) отдаленность г. Тулы отъ нѣкоторыхъ уѣздовъ и 5) неравномѣрность пользованія капиталами бывшаго приказа общественнаго призрѣнія. Первый изъ этихъ доводовъ, являясь наиболѣе общимъ, имѣлъ бы особенно серьезное значеніе, если бы сопровождался вѣскими цифровыми данными, которыя къ сожалѣнію отсутствуютъ въ докладахъ врачебно-санитарныхъ совѣтовъ и уѣздныхъ управъ; противъ этого довода говоритъ то соображеніе, что уѣздные земскіе врачи обременены такимъ количествомъ работъ, что о спеціализаціи, какъ о явленіи общемъ, не можетъ быть и рѣчи: большіе размѣры медицинскихъ участковъ, большое число посѣщеній въ амбулаторіяхъ, разнообразнѣйшій матеріалъ въ смыслѣ случаевъ заболѣванія требуетъ отъ земскаго врача такую затрату энергіи и времени, что предъявлять къ нему требованіе спеціальныхъ знаній въ той или другой отрасли медицины является совершенно невозможнымъ. Гораздо благодарнѣе условія для дѣятельности спеціалиста въ большомъ городѣ, гдѣ онъ можетъ отдаться своей спеціальности всецѣло имѣя для того подъ руками достаточный клиническій матеріалъ. Необходимость въ помощи опытнаго ассистента столь необходимаго въ многихъ хирургическихъ спеціально-

стяхъ и котораго трудно достать въ уѣздѣ, говоритъ также противъ возможности удовлетворительной постановки спеціальнаго лѣченія въ уѣздныхъ больницахъ. Что касается второго довода, приводимаго въ пользу упраздненія губернской земской больницы—незначительность случаевъ, требующихъ спеціальнаго пользованія невозможнаго въ уѣздахъ, то онъ, не отвергая по существу необходимости реорганизаціи больницы, можетъ лишь указывать на тѣ размѣры, которые слѣдовало бы дать отдѣленіямъ реорганизованной больницы. Къ сожалѣнію одинъ лишь Епифанскій уѣздъ предъявляетъ въ этомъ отношеніи опредѣленное требованіе, желая чтобы въ его распоряженіи было пять коекъ въ губернской земской больницѣ. Такъ какъ остальными уѣздами не было дано никакихъ точныхъ цифръ въ этомъ отношеніи, то волей неволей пришлось обратиться къ тѣмъ даннымъ, которыя имѣются во врачебномъ отдѣленіи по отчетамъ земскихъ врачей. Въ виду нѣкоторыхъ несовершенствъ оффиціальныхъ нозологическихъ таблицъ пришлось остановиться лишь на нѣкоторыхъ группахъ правительственной регистраціи, которыя имѣютъ несомнѣнно спеціальный характеръ. Если принять во вниманіе лишь случаи грыжъ, каменной болѣзни, женскихъ болѣзней, страданій уха, болѣзней большихъ суставовъ, доброкачественныхъ и злокачественныхъ опухолей, то оказывается, что за 1897, 1898 и 1899 гг. во всѣхъ больницахъ и амбулаторіяхъ губерніи больныхъ принадлежащихъ къ названнымъ группамъ обратилось 91063 человѣка, или въ среднемъ за годъ 30354 человѣка. Для того, чтобы понять то отношеніе, которое могла бы имѣть эта цифра къ теперешнему штату соматической больницы достаточно сказать, что если бы лишь 18% всего этого количества потребовала больничнаго лѣченія, то они дали бы достаточый контингентъ для того, чтобы заполнить соматическое отдѣленіе тульской губернской больницы въ которомъ лѣчится (въ среднемъ за три года) 5628 человѣкъ.

Что касается затратъ, которыя приводятся уѣздными замствами, какъ мотивъ противъ реорганизаціи больницы, то по мнѣнію губернской земской управы, ихъ не слѣдуетъ бояться, если эта реорганизація будетъ произведена соразмѣрно средствамъ губернскаго земства. Если бы послѣднему пришлось строить новыя дорого стоющія зданія, то эти затраты были бы дѣйствительно велики, но практика другихъ губернскихъ земствъ, въ которыхъ дѣло спеціализаціи помощи подвинулось гораздо дальше впередъ, чѣмъ въ тульскомъ и которымъ приходилось также имѣть дѣло съ старыми зданіями, показываетъ, что безъ большихъ затратъ можно приспособить послѣдніе для спеціальныхъ цѣлей.

Съ такими двумя больницами (Калугѣ и Смоленскѣ) управѣ пришлось познакомиться текущимъ лѣтомъ; *) въ нихъ, не смотря на крайнюю простоту обстановки, спеціализація по хирургіи и гинекологіи достигла завидной высоты и эта простота обстановки нисколько не мѣшаетъ врачамъ этой больницы производить труднѣйшія операціи съ блестящимъ успѣхомъ. Такой же простотой, если не большей отличается алексинская больница, въ которой лѣтомъ оперируетъ профессоръ Снегиревъ. Упреки, которые слышались на съѣздѣ земскихъ врачей той мѣстности, въ которой находится тульская губернская земская больница, парализуется тѣмъ обстоятельствомъ, что въ той же низменной части г. Тулы находится небольшая хирургическая больница при фабрикѣ бр. Баташевыхъ, въ которой покойный Иванъ Степановичъ Баташевъ съ выдающимся успѣхомъ производилъ всевозможныя операціи. Инвентарь инструментовъ, имѣющихся въ губернской земской больницѣ, былъ въ текущемъ году осмотрѣнъ и приведенъ въ извѣстность управой, и какъ выяснилось изъ совѣщаній съ спеціалистами, съ этой стороны губернскому земству нѣтъ основанія опасаться особыхъ затратъ. Губернскому Земскому Собранію придется повысить вознагражденіе ординаторамъ больницы, если на эти должности будутъ приглашены спеціалисты, но при этомъ надо сказать, что во всякомъ случаѣ приглашеніе спеціалистовъ для одной центральной больницы губерніи для населенія гораздо доступнѣе съ матеріальной точки зрѣнія, чѣмъ приглашеніе тѣхъ же спеціалистовъ для каждой изъ уѣздныхъ земскихъ больницъ. Слѣдующимъ мотивомъ противъ существованія соматическаго отдѣленія губернской земской больницы приведена отдаленность г. Тулы отъ нѣкоторыхъ уѣздовъ. Съ этимъ доводомъ конечно приходится считаться, хотя нѣкоторыя соображенія уменьшаютъ его вѣсъ. Прежде всего Тула центрально расположена относительно своихъ уѣздовъ; затѣмъ чрезъ Тулу проходятъ двѣ желѣзно-дорожныя линіи, которыя въ свою очередь пересѣкаются недавно проложенными желѣзно-дорожными путями Рязанско-Уральской жел. дор., что, конечно, значительно уменьшаетъ значеніе существующаго разстоянія между Тулой и ея уѣздами. Наконецъ, средство примѣняющееся Ефремовскимъ уѣздомъ для пользованія глазной лѣчебницей въ Тулѣ, предоставленіемъ больнымъ безплатнаго проѣзда, указываетъ на возможность пользованія спеціальной врачебной помощью въ Тулѣ даже для наиболѣе отдаленныхъ уѣздовъ. Изъ отчета о дѣятельности тульской глазной лѣчебницы доктора Рудина за теку-

*) Въ двѣ эти больницы текущимъ лѣтомъ былъ командированъ управою членъ управы А. Н. Пелопидасъ.

щій годъ видно, что Ефремовскій уѣздъ доставляетъ благодаря примѣняемой имъ мѣрѣ 7% всѣхъ больныхъ, тогда какъ Новосильскій, недающій безплатнаго проѣзда своимъ больнымъ, даетъ ихъ лишь 1%. А. И. Пелопидасъ для того, чтобы иллюстрировать то значеніе, которое имѣетъ открытіе спеціальныхъ отдѣленій въ больницѣ на привлеченіе больныхъ изъ уздовъ, демонстрировалъ діаграммы, составленныя для смоленской губернской земской больницы ея старшимъ врачамъ С. А. Александровымъ, любезно предоставившимъ ихъ въ его распоряженіе для демонстраціи въ комиссіи. Послѣдній доводъ—неравномѣрность пользованія капиталами приказа общественнаго призрѣнія, какъ мотивъ противъ реорганизаціи больницы падаетъ, какъ скоро будетъ признано комиссіей что эта реорганизація осуществима и служитъ только доказательствомъ непригодности губернской земской больницы въ настоящемъ ея состояніи. Нѣтъ никакого сомнѣнія въ необходимости разобраться въ тѣхъ обязанностяхъ, которыя лежатъ на губернскомъ и уѣздныхъ земствахъ въ дѣлѣ оказанія врачебной помощи населенію губерніи. При распредѣленіи больницы перешедшей отъ Приказа общественнаго призрѣнія въ 1866 году, Губернское Собраніе въ самомъ началѣ жизни Земства могло произвести это дѣленіе только топографически, оставивши на попеченіи Губернскаго Земства зданія Приказа, помѣщавшіяся въ г. Тулѣ. Послѣ 35 лѣтней жизни задачи губернскихъ земствъ въ дѣлѣ врачебной помощи населенію обособились отъ задачъ уѣздныхъ земствъ и могли бы быть выражены въ слѣдующей общей схемѣ. Задача губернскаго Земства заключается: въ организаціи спеціальной помощи населенію, которая не можетъ быть оказана силами уѣздовъ; 2., въ санитарной Губернской организаціи; 3., въ участіи въ борьбѣ съ эпидеміями, 4., въ снабженіи уѣздныхъ Земствъ оспеннымъ детритомъ и антидифтеритной сыворотюй, 5., организаціи антирабическаго лѣченія; 6., приготовленіи фельдшерскаго и акушерскаго персонала и 7., лѣченіи военно-плѣнныхъ. Задачи Уѣздныхъ Земствъ сходились бы 1., къ организаціи той врачебной помощи, которая можетъ быть доставлена силами самихъ уѣздовъ; 2., къ борьбѣ съ эпидеміями, 3., содѣйствіи Губернскому Земству въ проведеніи санитарныхъ мѣропріятій. Реорганизація Губернской Земской больницы должна осуществить, по мнѣнію Управы, тѣ пробѣлы, которые существуютъ въ одной изъ крупнѣйшихъ задачъ Тульскаго Губернскаго Земства въ дѣлѣ общественнаго призрѣнія. Комиссія высказалась въ принципѣ за желательность организаціи Губерн-

ской Земской больницы. Затѣмъ г. Предсѣдателемъ было указано, что въ настоящемъ своемъ засѣданіи комиссіи предстоитъ возможность лишь въ общихъ чертахъ намѣтить для доклада Губернскому Земскому Собранію тотъ планъ, котораго бы слѣдовало держаться при переустройствѣ соматической больницы. Прежде всего слѣдуетъ разсмотрѣть вопросъ можетъ ли быть измѣненъ тотъ штатъ въ 225 коекъ, который былъ опредѣленъ въ 1881 г. Управой по вмѣстимости больницы и утвержденъ Губернскимъ Земскимъ Собраніемъ. При разсмотрѣніи штата той больницы, которая перешла Земству отъ Приказа Общественнаго Призрѣнія выяснилось, что въ числѣ 225 коекъ въ больницѣ Приказа, 75 принадлежали военнымъ лѣченіе которыхъ по точному смѣслу 207 ст. Уст. Общ. Призр. обязательно для Земства лишь тамъ, гдѣ не существуетъ военно-врачебныхъ учрежденій. Согласно этой статьи для Тульской Губернской Земской больницы лѣченіе военныхъ чиновъ необязательно, въ виду существованія въ Тулѣ военнаго госпиталя. Принимая затѣмъ во вниманіе Указъ Правительствующаго Сената Воронежскому Губернатору отъ 7 Іюля 1901 г., гдѣ Сенатъ находитъ, что вопросъ о правѣ Земскихъ Собраній устанавливать въ земскихъ больницахъ штатъ кроватей уже неоднократно восходилъ на разсмотрѣніе Правительствующаго Сената и разрѣшенъ имъ, какъ видно изъ рѣшенія Правительствующаго Сената отъ 28 Марта 1873 г. и отъ 23 Марта 1898 г. въ утвердительномъ смыслѣ, комиссія въ виду указаній сдѣланныхъ врачами и Членами Управы находила сокращеніе общаго штата коекъ желательнымъ и законнымъ, если оно выяснится, какъ дѣйствительная потребность при обсужденіи плана реорганизаціи больницы.

Затѣмъ, принимая во вниманіе желаніе уѣздовъ, высказавшихся по этому вопросу, комиссія намѣтила слѣдующія спеціальныя отдѣленія больницы при ея переустройствѣ: глазное, хирургическое, гинекологическое, отдѣленіе ушныхъ болѣзней и нервныхъ болѣзней; что касается терапевтическаго и сифилитическаго отдѣленій, то комиссія полагала бы желательнымъ существованіе ихъ въ тѣхъ размѣрахъ, въ которыхъ они нужны для нуждъ фельдшерской школы, такъ какъ они могутъ имѣть общегубернское значеніе, доставляя лишь клиническій матеріалъ для послѣдней.

Что касается общаго штата больницы и размѣровъ терапевтическаго и венерическаго отдѣленій, то комиссія просила Управу представить свои соображенія на этотъ счетъ предстоящему очередному Губернскому Земскому Собранію.

Перешедши затѣмъ къ обсужденію вопроса о срокѣ, въ который могла быть осуществлена реорганизація больницы и выслушавъ по этому вопросу мнѣнія предсѣдателя Тульской уѣздной земской управы И. В. Тулубьева и Н. П. Черносвитова, комиссія согласилась съ тѣмъ, что такое крупное измѣненіе въ жизни больницы не можетъ быть произведено ранѣе 5 лѣтъ въ виду того, что если бы пришлось сократить общій штатъ больницы и довести до минимума свое терапевтическое отдѣленіе, то, приведя эту мѣру въ немедленное исполненіе, губернское земство оставитъ безъ привычной помощи массу больныхъ, нисколько не отвѣтственныхъ въ томъ, что ни городъ Тула, ни Тульское уѣздное земство не имѣютъ своихъ собственныхъ больницъ.

По мнѣнію Н. П. Черносвитова, для Тульскаго губернскаго земства мысль объ реорганизаціи больницы особенно своевременна теперь въ виду того, что, благодаря крупной суммѣ, 325 тысячъ рублей, завѣщанныхъ г. Тулѣ по духовному завѣщанію Д. Я. Ваныкинымъ, городъ поставленъ въ возможность выстроить свою больницу. А. И. Поляковъ указалъ на то, что городъ, освѣдомленный о томъ, какія спеціальныя отдѣленія устраиваетъ земство въ своей больницѣ, можетъ уменьшить размѣръ соотвѣтствующихъ отдѣленій у себя, расширивши тѣ отдѣленія, которыя сокращаетъ земство, благодаря тому, что существованіе ихъ имѣетъ лишь мѣстный интересъ. Въ виду того, что въ больницѣ лѣчится большое количество фабричныхъ и заводскихъ рабочихъ, комиссія нашла цѣлесообразнымъ и своевременнымъ просить Губернское Земское Собраніе вновь обратиться съ ходатайствомъ передъ правительствомъ, чтобы фобрики, заводы и рудники были обязаны къ принятію мѣръ обезпеченія своихъ служащихъ врачебной помощью.

Въ заключеніе засѣданія комиссія приняла слѣдующія постановленія по предложенію А. И. Полякова: 1) признавая необходимымъ и возможнымъ спеціализированіе существующей губернской земской больницы въ цѣляхъ удовлетворенія общегубернскихъ нуждъ въ спеціальной медицинской помощи, комиссія предлагаетъ управѣ теперь же опредѣлить необходимый при организаціи штатъ соматической больницы и 2) просить ближайшее Губернское Земское Собраніе поручить губернской управѣ выработать въ 1902 г. и представить ближайшему Собранію проэктъ постепенной реорганизаціи губернской больницы въ означенномъ смыслѣ съ тѣмъ, чтобы реорганизація была закончена черезъ пять лѣтъ, т. е. къ 1 января 1907 года.

2-е прил. къ докл. № 2.

Журналъ совѣщанія врачей Тульской губернской земской больницы совмѣстно съ управой по вопросу о штатахъ больныхъ въ губернской больницѣ.

Раньше чѣмъ приступить къ установленію штатовъ въ губернской больницѣ, совѣщаніе познакомилось подробно съ мнѣніемъ съѣздовъ врачей, докладами уѣздныхъ врачебныхъ совѣтовъ, данными о качествѣ и количествѣ больныхъ по уѣздамъ, которымъ уѣзды своими силами не могутъ обезпечить полной медицинской помощи и т. д. съ тѣмъ, чтобы рѣшить, какія функціи должны быть возложены на губернскую больницу. По подробномъ обсужденіи всѣхъ этихъ данныхъ, совѣщаніе пришло къ заключенію, что губернская больница 1) должна оказывать медицинскую помощь всему населенію губерніи въ тѣхъ случаяхъ, требующихъ спеціальной помощи, въ которыхъ уѣзды оказывать таковой не могутъ за отсутствіемъ спеціалистовъ-врачей, спеціальныхъ лѣчебныхъ заведеній, спеціальнаго персонала для ухода и т. д. Такого рода помощь требуется въ хирургическихъ оперативныхъ случаяхъ, гинекологическихъ оперативныхъ, въ случаяхъ заболѣваній ушными, глазными, горловыми, носовыми болѣзнями и нѣкоторыми болѣзнями нервной системы. 2) Губернская больница должна дать губерніи контингентъ хорошо приготовленнаго низшаго медицинскаго персонала въ лицѣ фельдшеровъ, фельдшерицъ и акушерокъ и 3) должны производить для нуждъ всей губерніи тѣ спеціальныя изслѣдованія анатомопотологическія, микроскопическія, бактеріологическія и химическія, какія могутъ потребоваться въ уѣздахъ для цѣлей діогностическихъ, лѣчебныхъ и санитарныхъ. Далѣе совѣщаніе изучало исторію возникновенія штатовъ въ губернской больницѣ и для дальнѣйшаго ихъ развитія, а также вопросъ о томъ, въ правѣ ли губернское земство измѣнять штаты больницы, ограничивая или расширяя ихъ, и какими соображеніями оно должно при этомъ руководствоваться. Какъ оказывается губернское земство приняло отъ приказа общественнаго призрѣнія вмѣстѣ съ его капиталомъ больницу на 225 коекъ, изъ которыхъ 100 коекъ были назначены для мужчинъ, 50 коекъ для женщинъ и 75 для военныхъ чиновъ. До 1896 года въ больницѣ не соблюдался строго этотъ штатъ: больные, разъ они нуждались въ больничномъ содержаніи, принимались въ неограниченномъ числѣ, послѣдствіемъ чего бывала переполнена больница хрониками, особенно въ зимнее время, невозможность

правильнаго размѣщенія больныхъ по отдѣленіямъ соотвѣтственно роду заболѣванія, смѣшеніе въ одномъ помѣщеніи заразныхъ и не заразныхъ больныхъ и прочія неудобства, вытекавшія изъ того обстоятельства, что больница ни по своему объему, ни по своему инвентарю, ни по личному составу высшаго и низшаго врачебнаго персонала не была приспособлена для той массы больныхъ, искавшихъ въ ней помощи въ зимнее время, во время эпидемій и т. д. Въ виду такого неправильнаго положенія дѣла и невозможности правильно вести больничное дѣло при такихъ условіяхъ Губернское Земское Собраніе въ 1881 году установило общій штатъ больницы, причемъ руководствовалось: 1) кубическимъ содержаніемъ воздуха тѣхъ помѣщеній въ главномъ корпусѣ, которыя отдавались подъ больныхъ и 2) штатомъ принятымъ отъ приказа. Такимъ образомъ въ губернской больницѣ былъ установленъ общій штатъ на 225 коекъ постоянныхъ, 15 — запасныхъ, могущихъ переноситься по мѣрѣ нужды изъ одного отдѣленія въ другое; 10 коекъ остались для оспеннаго отдѣленія и 12 для родильнаго. Послѣднія въ общій штатъ не были включены. Съ теченіемъ времени губернское земство, упорядочивая дѣло болѣе правильнаго размѣщенія больныхъ, но сообразуясь съ общегубернскими потребностями въ дѣлѣ оказыванія помощи глазнымъ больнымъ, открыло еще 2 спеціальныхъ отдѣленія уже внѣ стѣнъ главнаго корпуса больницы: 2 барака на 36 заразныхъ больныхъ (тифъ, скарлатина, дифтеритъ и рожа) и 1 баракъ на 24 глазныхъ больныхъ въ видѣ губернской глазной лѣчебницы функціонирующей только зимой; въ лѣтнее время врачебный штатъ лѣчебницы отправлялся по уѣздамъ въ качествѣ глазного отряда. Психіатрическое отдѣленіе въ свою очередь была выдѣлена въ самостоятельное губернское лѣчебное заведеніе безъ опредѣленнаго штата недопускаемаго закономъ для такого рода заведеній. Такимъ образомъ, губернская больница работаетъ сейчасъ на гораздо большемъ числѣ кроватей, чѣмъ при пріемѣ больницы отъ приказа, а именно 225 коекъ соматическихъ больныхъ, 24 глазныхъ, 12 родильнаго отдѣленія, 10 оспенныхъ и 380 психіатрическихъ, итого 651 койка. Устанавливая вышеизложенный штатъ въ 225 коекъ, губернское земство заняло почти все помѣщеніе губернской больницы подъ больныхъ, не удѣляя мѣста для другихъ потребностей больницы, какъ напримѣръ: помѣщенія для прислуги, помѣщенія для пріемныхъ кабинетовъ врачей и др. Въ настоящее время установлено, что для правильной реорганизаціи больницы, въ ней неотступно, необходимо помимо существующихъ, слѣдующія помѣщенія: 1) отдѣльное отъ палатъ помѣщеніе для прислуги палатной, расчитан-

ное на 40 человѣкъ. Емкость этого помѣщенія должна быть не менѣе какъ въ 80 куб. саж. принимая для него норму принятую для казармъ. Это помѣщеніе предусмотрѣно, какъ обязательное § 14 и 19 нынѣ существующаго больничнаго устава (1857 г.) 2) комната для посѣтителей, 3) Совѣщательная комната для врачей, въ которой была бы устроена библіотека и складъ учебныхъ пособій для фельдшерской и акушерской школъ. 4) Матеріальная комната для храненія перевязочнаго матеріала и гдѣ могла бы происходить стерилизація его; 5) 2 небольшія перевязочныя комнаты для производства перевязокъ оперированнымъ больнымъ. 6) Отдѣльный кабинетъ для спеціальныхъ способовъ лѣченія электротератиніи, ортопедіи, водолѣченія и др. 7) По комнатѣ въ мужскомъ и женскомъ отдѣленіяхъ, гдѣ можно было бы больнымъ мѣнять больничное платье на собственное при выпискѣ и обратно при поступленіи въ больницу. 8) Отдѣльное помѣщеніе для заразныхъ амбулаторныхъ больныхъ. 9) По 2 изоляціонныхъ палаты въ мужской и женской половинахъ больницы для безпокойныхъ и неопрятныхъ больныхъ. Устраивая вышеперечисленныя помѣщенія, необходимо уменьшить число коекъ, на которыхъ работаетъ въ настоящее время больница. Кромѣ того слѣдуетъ имѣть въ виду, что при установленіи штата больницы, кубическій объемъ воздуха на больного былъ разсчитанъ въ 3—4 куб. саж., объемъ слишкомъ недостаточный для большинства больныхъ. По заключенію совѣщанія для хирургическихъ, глазныхъ, гинекологическихъ, заразныхъ больныхъ и для родильнаго отдѣленія необходимо объемъ воздуха по 5 куб. саж. на койку, въ терапевтическомъ — 4 и въ сифилитическомъ — 3. Вопросъ о томъ, имѣетъ ли губернское земство право сократить число существующихъ въ настоящее время коекъ, совѣщаніе рѣшило въ утвердительномъ смыслѣ. Губернское земство имѣетъ нравственное право на такое сокращеніе, содержа въ настоящее время въ одной соматической больницѣ почти 50 коекъ лишнихъ противъ штата, принятаго отъ приказа, а съ психіатрической больницей даже на 426 коекъ. Слѣдуетъ еще указать на то, что въ числѣ 225 коекъ, принятыхъ отъ приказа общественнаго призрѣнія обязательно для земства лишь тамъ, гдѣ не существуетъ военно-врачебныхъ учрежденій. Согласно этой статьи для Тульской губернской земской больницы лѣченіе военныхъ чиновъ не обязательно, въ виду существованія въ Тулѣ военнаго лазарета. Помимо нравственнаго права, губернское земство имѣетъ юридическое право сократить число коекъ больницы, какъ видно между прочимъ изъ указа Правительствующаго Сената Воронежскому губернатору отъ 7 іюня 1901 года, гдѣ Сенатъ

находилъ, что вопросъ о правѣ земскихъ собраній устанавливать въ земскихъ больницахъ штатъ кроватей уже неоднократно восходилъ на разсмотрѣніе Правительствующаго Сената и разрѣшенъ имъ, какъ видно изъ разрѣшенія Правительствующаго Сената отъ 28 марта 1873 года и 23 марта 1898 года, въ утвердительномъ смыслѣ.

Совѣщаніе, установивъ такимъ образомъ, что губернское земство имѣетъ право назначить общій штатъ больницы, пришло дальше къ тому убѣжденію, что для правильнаго размѣщенія больныхъ въ больницѣ и вообще для правильнаго веденія больничнаго дѣла необходимо еще установить штатъ по отдѣленіямъ. Опытъ показалъ, что благодаря только общему штату больницы нерѣдко бывало, что то или другое отдѣленіе больницы на столько переполнялось, что приходилось размѣщать больныхъ не въ томъ отдѣленіи, которое назначено было именно для больныхъ опредѣленнаго рода, но и въ другихъ отдѣленіяхъ, такъ какъ въ данное время общій штатъ больницы еще не былъ полонъ и больница не имѣла поэтому права отказать въ пріемѣ больныхъ. Нѣтъ надобности подробно объяснять, насколько неудобно, и въ иныхъ случаяхъ даже вредно, смѣшивать больныхъ разнаго рода въ одномъ и томъ же помѣщеніи. На основаніи этого, совѣщаніе находитъ неизбѣжнымъ установить еще отдѣльно штатъ по отдѣленіямъ, съ тѣмъ чтобы больные одного рода отнюдь не смѣшивались съ больными другого рода. Переходя далѣе къ обсужденію вопроса, какія именно отдѣленія необходимо имѣть въ больницѣ, совѣщанію пришлось руководствоваться слѣдующими соображеніями. Имѣющія быть открытыми отдѣленія больницы должны сохранять за ней значеніе общегубернской; въ то же время они должны доставлять достаточный по качеству и по количеству матеріалъ для обученія въ фельдшерской и акушерской школахъ; наконецъ совѣщаніе не могло упускать изъ виду, что имѣется рядъ больныхъ, списокъ которыхъ помѣщенъ въ уставѣ приказа общественнаго призрѣнія, и пріемъ, которыхъ обязателенъ для губернской больницы. Изъ докладовъ уѣздныхъ врачебныхъ совѣтовъ, а также съѣздовъ врачей и прошлому, не одной Тульской губерніи видно, что наиболѣе нужна уѣздамъ помощь со стороны губернской больницы въ дѣлѣ оказанія серьезнаго оперативнаго пособія больнымъ, какъ хирургическимъ, такъ и гинекологическимъ. Отсюда вытекаетъ прежде всего необходимость хорошо обставленнаго хирургическаго отдѣленія, съ подраздѣленіемъ его на раздѣльное помѣщеніе для операціонныхъ больныхъ и общехирургическихъ (раны, язвы, флегмоны, переломы и т. п.) и такого же гинекологическаго отдѣленія. Губернская глазная лѣчебница, открытая

всего нѣсколько лѣтъ, своею дѣятельностью сама показала, насколько существованіе ея является необходимой потребностью общегубернской, почему необходимо и въ реорганизованій губернской больницѣ установить такихъ же по крайней мѣрѣ размѣровъ, какъ сейчасъ, глазное отдѣленіе, съ тѣмъ, чтобы оно функціонировало круглый годъ. Далѣе совѣщаніе находитъ необходимымъ существованіе заразнаго отдѣленія и оспеннаго, какъ въ цѣляхъ преподаванія въ фельдшерской школѣ, такъ и для того, чтобы больница въ случаѣ появленія между призрѣваемыми въ ней больными тѣхъ или другихъ заразныхъ заболѣваній имѣла бы возможность ихъ эвокуировать изъ общаго помѣщенія больницы. Что касается штата заразнаго отдѣленія, совѣщаніе находитъ возможность сократить его на половину противъ существующаго въ настоящее время, считая такую норму достаточной для тѣхъ цѣлей, для которыхъ должно функціонировать это отдѣленіе. Далѣе необходимо сохранить сифилитическое отдѣленіе въ больницѣ уже по одному тому, что пріемъ сифилитичекъ проститутокъ обязателенъ для больницы. Но въ то же время совѣщаніе считаетъ существующее въ настоящее время сифилитическое отдѣленіе слишкомъ великимъ. Въ настоящее время въ сифилитическомъ отдѣленіи помѣщаются и венерики, пріемъ которыхъ необязателенъ для больницы, которые подвергаются опасности заразиться отъ сифилитиковъ, помѣщаясь съ ними вмѣстѣ въ одномъ помѣщеніи и которые поэтому безъ ущерба для дѣла могутъ быть размѣщаемы въ общемъ хирургическомъ или въ терапевтическомъ отдѣленіяхъ, смотря по характеру требуемаго пособія; что касается терапевтическаго отдѣленія, то совѣщаніе находитъ необходимымъ удержать его, сокративъ штатъ до возможнаго минимума такъ, чтобы оно могло служить интересамъ фельдшерской школы и могло принимать тѣхъ больныхъ съ заболѣваніями внутреннихъ органовъ, пріемъ которыхъ для больницы обязателенъ. Наконецъ родильное отдѣленіе также должно быть оставлено при больницѣ съ штатомъ достаточнымъ для нуждъ акушерской школы. Кромѣ названныхъ отдѣленій, конечно, желательно было бы имѣть еще особыя отдѣленія для нѣкоторыхъ заболѣваній нервной системы, ушныхъ, горловыхъ и др., лѣченіе и распознаваніе которыхъ требуетъ спеціальныхъ приспособленій, спеціальнаго подготовленія врачебнаго персонала; но въ настоящее время совѣщаніе оставляетъ этотъ вопросъ открытымъ, такъ какъ отдѣленія для подобнаго рода больныхъ не настолько важны, какъ перечисленныя выше и степень потребности въ нихъ со стороны уѣздовъ недостаточно еще выяснена. Такимъ образомъ совѣщаніе считаетъ необходимымъ имѣть при реорганизованной больницѣ слѣдующія отдѣленія: 1) хирургическое оперативное и обще-хирургическое; 2) гине-

кологическое; 3) глазное; 4) заразное съ оспеннымъ; 5) сифилитическое; 6) терапевтическое и 7) родильное. При выработкѣ штатовъ для каждаго отдѣленія совѣщаніе находило, что, въ видахъ реорганизаціи больницы въ общегубернскомъ значеніи, контингентъ больныхъ значительно долженъ измѣниться въ качественномъ смыслѣ, именно съ преобладаніемъ хирургическихъ больныхъ и значительнымъ уменьшеніемъ числа терапевтическихъ. Въ виду этого совѣщаніе рѣшило выработать 2 штата больныхъ, изъ которыхъ одинъ функціонировалъ бы въ теченіе лѣтъ пяти, пока г. Тула и уѣздъ не успѣютъ обзавестись своими лѣчебными заведеніями, гдѣ найдутъ помощь тѣ больные, которые въ настоящее время пользуются въ губернской больницѣ; другой штатъ, уже окончательный, введется послѣ полной же реорганизаціи больницы, когда названные только что больные будутъ обезпечены больничной помощью со стороны города и уѣзда. Согласно высказаннымъ уѣздами мнѣніямъ и согласно опыта въ настоящее время существующей больницы, совѣщаніе находитъ цѣлесообразнымъ установить временный штатъ реорганизующей больницы слѣдующій:

въ глазномъ отдѣленіи	24	койки.
— хирургическомъ .	43	„
— терапевтическомъ .	60	„
— заразномъ . . .	18	„
— оспенномъ . . .	10	„
— сифилитическомъ .	38	„
— гинекологическомъ	20	„
— родильномъ . . .	12	„
всего	225	коекъ.

Для окончательнаго штата совѣщаніе предлагаетъ измѣнить только штатъ хирургическаго, который опредѣляетъ въ 60 коекъ и терапевтическаго въ 40 коекъ. При опредѣленіи такихъ штатовъ по отдѣленіямъ,

совѣщанію приходилось еще руководствоваться тѣмъ наличнымъ помѣщеніемъ, которымъ обладаетъ больница. Такимъ образомъ реорганизованная больница, не сокращая оффиціальнаго штата губернской больницы, будетъ работать только на 225 койкахъ, вмѣсто 271 койки существующей въ настоящее время. Съ цѣлью правильнаго размѣщенія этихъ коекъ по отдѣленіямъ съ тѣмъ, въ то же время чтобы, оставалось достаточно помѣщеній для другихъ нуждъ больницы, о которыхъ указано выше (напр. помѣщеніе для прислуги, изоляціонныя палаты и пр.), совѣщаніе и предлагаетъ ввести въ общій штатъ больницы глазное и родильное отдѣленія, оставляя эти отдѣленія, а также заразное внѣ собственнаго помѣщенія больницы, или другими словами увеличивая кубическій объемъ больницы на счетъ объема этихъ отдѣленій. Несомнѣнно, что такого рода установленный штатъ дастъ и выгоду въ экономи-

ческомъ отношеніи, уменьшая расходъ по больницѣ, считаемъ почти, на 50 коекъ или въ среднемъ слишкомъ на 10.000 руб. Возраженіе противъ предлагаемыхъ штатовъ могло бы быть сдѣлано только по отношенію къ терапевтическому отдѣленію, которое будетъ доставлять слишкомъ мало матеріала для фельдшерской школы. Но совѣщаніе въ то же время предлагаетъ, обставивъ болѣе правильно амбулаторію больницы, пополнять этотъ пробѣлъ на матеріалѣ амбулаторіи, который въ настоящее время совершенно пропадаетъ для школы, который и дастъ ей массу формъ заболѣваній, не попадающихъ на больничныя койки, но съ которыми фельдшера и фельдшерицы въ своей будущей дѣятельности должны постоянно сталкиваться; сюда относятся различныя сыпныя болѣзни, различныя хирургическія заболѣванія, не требующія коечнаго лѣченія, заболѣванія дѣтскаго возраста и пр.

Въ заключеніе совѣщаніе считаетъ нужнымъ объяснить больничной комиссіи, что предлагаемая реорганизація больницы тѣсно связана еще съ другими вопросами, а именно съ вопросомъ объ устройствѣ прачечной, проведеніи водопровода и о лучшей постановкѣ дѣла ухода за больными. О необходимости полнаго переустройства прачечной уже неоднократно заявлялось администраціей больницы и управой. Существующая въ настоящее время прачечная, безъ возможности дезинфекціи бѣлья, совершенно не удовлетворяетъ предъявляемымъ къ ней требованіямъ по тѣснотѣ помѣщенія, отстутствія хорошихъ приспособленій для стирки, полосканья, сушки бѣлья и проч. Не смотря на относительно большой запасъ больничнаго бѣлья, все таки въ больницѣ постоянно ощущается недостатокъ въ чистомъ бѣльѣ, такъ какъ прачечная работаетъ слишкомъ медленно, и кромѣ того далеко не удовлетворительно, относительно требуемой чистоты выстираннаго бѣлья. Проведеніе водопровода въ больницу есть тоже настоящая потребность, не говоря уже объ экстренныхъ случаяхъ, напр. пожара; количество доставляемой въ настоящее время въ больницу воды слишкомъ незначительно, заставляя до минимума ограничивать напр. ваннами, число которыхъ безъ того слишкомъ мало относительно съ потребностью въ нихъ. При порчѣ же существующаго колодца при больницѣ нерѣдко приходится на нѣсколько дней отказываться вообще отъ назначенія ваннъ даже въ неотложныхъ случалхъ. Слѣдуетъ однако замѣтить, что вопросъ объ устройствѣ прачечной съ дезинфекціонной камерой и водопровода, а также вопросъ объ улучшенномъ уходѣ можетъ быть только разработанъ по утвержденію новыхъ штатовъ больницы, такъ какъ иначе не мыслимо установить требуемые размѣры и т. д. Что касается до улучшенія ухода за больными, то этотъ вопросъ на столько важенъ, что по немъ будетъ представленъ особый докладъ больничной комиссіи.

БИБЛІОТЕКА
ГЛАВНАГО УПРАВЛЕНІЯ
ПО ДѢЛАМЪ МѢСТНАГО ХОЗЯЙСТВА
М. В. Д.

ТУЛЬСКОЕ ГУБЕРНСКОЕ ЗЕМСТВО

Очередная сессія 1902 г.

Государственная ордена Ленина БИБЛИОТЕКА СССР им. В. И. ЛЕНИНА
143268-48.

БОЛЬНИЧНЫЙ ОТДѢЛЪ.

№ 3.

Докладъ тульской губернской земской управы по ходатайству Алексинскаго и Новосильскаго уѣздныхъ земскихъ собраній объ увеличеніи числа и размѣра стипендій въ фельдшерской школѣ.

Къ числу вопросовъ, которые XXXVII очередное Губернское Собраніе передало на разсмотрѣніе управы, принадлежатъ два вопроса, касающіеся фельдшерской школы тульскаго губернскаго земства. Одинъ изъ нихъ (объ увеличеніи размѣра стипендій) возникъ въ Алексинскомъ земскомъ собраніи и возбужденъ бывшимъ предсѣдателемъ Алексинской уѣздной земской управы А. А. Ерлыковымъ, другой (объ увеличеніи количества стипендіатовъ) является ходатайствомъ Новосильскаго уѣзднаго земскаго собранія. Въ виду того, что оба вопроса тѣсно связаны другъ съ другомъ, управа позволяетъ себѣ разсматривать ихъ вмѣстѣ въ приведенномъ выше порядкѣ. Глубоко сочувствуя мысли Алексинскаго уѣзднаго собранія объ увеличеніи размѣра стипендіи, губернская управа считаетъ не лишнимъ прежде всего предпослать своему докладу нѣсколько строкъ съ которыми обратился А. А. Ерлыковъ къ Алексинскому Собранію „начать съ того“ пишетъ онъ, „что стипендію просятъ у земства лица, неимѣющія средствъ, что и удостовѣряется свидѣтельствомъ нѣсколькихъ лицъ при подачѣ прошенія. Изъ получающихъ стипендію въ размѣрѣ 8 рублей 33 1/3 к. въ мѣсяцъ, стипендіаты должны нанять комнату, что при дороговизнѣ квартиръ въ губернскомъ городѣ отнимаетъ 3—4 руб. въ мѣсяцъ, а на остальные имѣть столъ и одежду... и вотъ на ряду съ серьезной работой, требующей большой затраты физическихъ и умственныхъ силъ, начинается недоѣданіе, голоданіе, вплоть до окончанія курса, т. е. 3 1/2 года, потому, что на 4 рубля въ мѣсяцъ нельзя имѣть 1/2 фунта мяса въ день,

а помощи отъ своихъ семействъ и родственниковъ стипендіаты не получаютъ. Переутомляясь въ занятіяхъ въ школѣ и дома за уроками, не имѣя возможности отдохнуть отъ бѣдности и связанныхъ съ нею заботъ, молодыя силы наживаютъ массу болѣзней на почвѣ малокровія и поступаютъ въ жизнь полубольными пасынками науки, а если для нихъ наука мачеха, то желательно было-бы, чтобы общество стало имъ матерью и позаботилось о матеріальномъ обезпеченіи лицъ, несущихъ свою молодость, знаніе и жизнь на пользу общества, которому нужны не больные, а здоровые работники". Далѣе докладчикъ надѣется, что предстоящее земское собраніе признавъ, что жизнь значительно вздорожала со времени открытія школы, и что воспитанники несутъ не мало труда по губернской больницѣ, замѣняя въ уходѣ за больными хорошихъ сидѣлокъ, увеличитъ размѣръ стипендій въ фельдшерской школѣ.

Еще въ прошломъ году управа указала на нѣкоторыя небольшія неточности приводимаго доклада (стипендіаты получаютъ не 100, а 108 рублей въ годъ, т. е. 9 рублей въ мѣсяцъ и т. п.) Затѣмъ надо указать на то обстоятельство, что прошло болѣе 20 лѣтъ съ тѣхъ поръ, какъ состоялось постановленіе собранія о приведенномъ размѣрѣ стипендіи. Огромное вздорожаніе тульской жизни и повышеніе цѣнъ на продукты первой необходимости производитъ дѣйствительно, то что стипендія ученикамъ хватаетъ лишь на квартиру и хлѣбъ. По наведеннымъ между учениками школы справкамъ, квартира въ мѣсяцъ въ среднемъ стоитъ 4 рубля. Мясо, хлѣбъ, чай, сахаръ, молоко, масло, картофель и др. продукты обходятся въ 7 руб. 50 коп. (иными словами обѣдъ, ужинъ и чай—въ 25 к. въ сутки); керосинъ—въ 20 к., мытье бѣлья—80 к., платье и ремонтъ бѣлья около 30 р. въ годъ, т. е. въ общемъ годовой бюджетъ ученика составляетъ около 180 рублей въ годъ, или 15 руб. въ мѣсяцъ, т. е. достигаетъ той нормы, которая принята нѣкоторыми губернскими земствами, какъ напр. Вятскимъ и Вологодскимъ и которую губернская управа считаетъ своимъ долгомъ предложить Собранію, тѣмъ болѣе, что при вводимой спеціализаціи въ больницѣ дѣятельность учениковъ и ученицъ фельдшерской школы, какъ ухаживающаго персонала, все болѣе и болѣе усложняется требуя, серьезнаго труда и влечетъ за собою все большую отвѣтственность.

Ходатайство Новосильскаго Уѣзднаго Земскаго Собранія распадается на 2 части:

1) объ увеличеніи количества стипендіатовъ и 2, о болѣе правильномъ подраздѣленіи стипендіатовъ на уѣзды съ тѣмъ, чтобы стипендіатъ представленный уѣздомъ только тогда принимался на службу въ другой уѣздъ, когда первый откажется отъ него по неимѣнію вакансіи.

Что касается 1-й части, то управа позволяетъ себѣ высказать слѣдующія соображенія по этому поводу. Управа въ своемъ докладѣ XXXV очередному Губернскому Земскому Собранію (стр. 316) уже высказывалась по поводу причинъ, по которымъ въ уѣздахъ иногда чувствуется недостатокъ въ фельдшерахъ. Причины эти кроются съ одной стороны въ томъ, что не всегда нужда въ фельдшерѣ того или другого уѣзда совпадаетъ съ выпускомъ учениковъ фельдшерской школы, а съ другой стороны, крайне ограниченнымъ размѣромъ жалованья, предлагаемаго фельдшерамъ въ уѣздахъ, невыдерживающимъ конкуренціи съ предложеніями другихъ не земскихъ учрежденій какъ желѣзныя дороги, фабрики и т. п. Тамъ же управа указывала, что эта нужда въ фельдшерахъ можетъ легко смягчиться: 1) учрежденіемъ командировокъ учениковъ и ученицъ изъ практическаго класса въ уѣзды, въ качествѣ временныхъ замѣстителей вакантной должности 2) соотвѣтственнымъ измѣненіемъ въ правилахъ объ обязательной службѣ учениковъ стипендіатовъ. Нѣтъ никакихъ основаній думать, чтобы безъ измѣненія указанныхъ выше факторовъ нужда въ фельдшерахъ не чувствовалась бы по прежнему, если бы даже и было увеличено количество стипендіатовъ.

Если будутъ приняты Собраніемъ предлагаемый управой въ текущую сессію новый уставъ фельдшерской школы съ регламентаціей обязательствъ для стипендіатовъ и съ учрежденіемъ классовъ практикантовъ, то управа имѣетъ всѣ основанія надѣяться, что это ослабитъ острую нужду съ фельдшерскомъ персоналѣ не увеличивая ассигновки на фельдшерскую школу. Это послѣднее обстоятельство надо имѣть тѣмъ болѣе въ виду, что земская управа ходатайствуетъ въ настоящемъ докладѣ объ увеличеніи размѣра стипендіи, а увеличеніе числа классовъ въ школѣ, испрашиваемое докладомъ объ уставѣ, не повышая количества ежегодно выпускаемыхъ стипендіатовъ, увеличитъ однако постепенно ихъ общее число съ 21 *) до 30. Что касается порядка опредѣленія лицъ получившихъ стипендію, на службу, то Новосильское Уѣздное Земское Собраніе предлагаетъ, чтобы стипендіатъ, представленный уѣздомъ, только тогда принимался на службу въ другой уѣздъ, когда первый откажется отъ него по неимѣнію вакансій; управа считаетъ такое желаніе Новосильскаго уѣзднаго земства вполнѣ основательнымъ и считаетъ своимъ долгомъ къ нему присоединиться.

На основаніи всего вышесказаннаго губернская управа имѣетъ честь представить Собранію неугодно ли ему будетъ:

---

*) Въ настоящее время въ приготовительномъ классѣ шесть полугодовыхъ стипендій равныхъ тремъ годовымъ; въ остальныхъ 3 классахъ по 6 годовыхъ, въ общемъ слѣдовательно 21.

1) согласно ходатайству Алексинскаго Земскаго Собранія повысить съ будущаго 1903 г. размѣръ стипендій, получаемыхъ учениками и ученицами фельдшерской школы съ 9 рублей на 15 р. въ мѣсяцъ.

2) ходатайство Новосильскаго Собранія объ увеличеніи числа стипендій отклонить;

и 3) принять порядокъ предложенный Новосильскимъ Земскимъ Собраніемъ, чтобы стипендіатъ, предложенный уѣздомъ, въ періодъ обязательной для него службы земству тогда только принимался въ другой уѣздъ, когда первый откажется отъ него по неимѣнію вакансіи.

Предсѣдатель *А. Поляковъ.*

Члены: *Н. Карауловъ.*
А. Пелопидасъ.
Баронъ Дельвигъ.
Гр. Татищевъ.

Печатано по распоряженію Тульской Губернской Земской Управы,
съ разрѣшенія г. Начальника Тульской губерніи.

Тула.
Тип. И. Д. Фортунатова насл.,
Кіевская ул., д. Платоновыхъ.
1902 г.

Тульское Губернское Земство.

Очередная сессія 1902 года.

Государственная ордена Ленина БИБЛИОТЕКА СССР им. В. И. ЛЕНИНА
143269-48

Больничный отдѣлъ.

№ 4.

Докладъ губернской земской управы по ходатайствамъ Епифанскаго и Крапивенскаго уѣздныхъ земскихъ управъ объ измѣненіи правилъ для перевозки по желѣзнымъ дорогамъ лицъ укушенныхъ бѣшеными животными.

Для доклада настоящему XXXVIII Очередному Губернскому Земскому Собранію губернской управой было получено слѣдующее ходатайство Епифанскаго Уѣзднаго Земскаго Собранія:

„На основаніи утвержденныхъ Г. Министромъ Путей Сообщенія $^{12}/_{20}$ іюля 1901 года за № 30363 временныхъ правилъ перевозки по желѣзнымъ дорогамъ душевно-больныхъ, укушенныхъ бѣшеными животными и прокаженныхъ, учрежденія и лица, желающіе отправить подобныхъ больныхъ, обязаны заявлять объ этомъ управленію желѣзной дороги, или начальнику станціи за сорокъ восемь часовъ до дня отправленія съ представленіемъ медицинскаго свидѣтельства съ указаніемъ въ немъ: тихій или буйный больной, изъ коихъ первые должны препровождаться при двухъ провожатыхъ, а послѣдніе при четырехъ, если со времени укушенія прошло болѣе двухъ недѣль, а если менѣе, то при одномъ провожатомъ. На практикѣ такой порядокъ перевозки душевно-больныхъ и укушенныхъ бѣшеными животными оказывается крайне неудобнымъ, въ отношеніи назначенія времени на извѣщеніе начальника станціи желѣзной дороги объ отправкѣ, потому что это время съ проѣздомъ въ больницу для освидѣтельствованія и обратно въ деревню для выжиданія двухдневнаго срока увеличивается почти вдвое, а съ поѣздкою въ Москву до 5 дней, что вредно можетъ отзываться на здоровьѣ самого больнаго, такъ какъ нерѣдко бываютъ случаи, что время это совпадаетъ съ послѣднимъ періодомъ болѣзни, въ который нельзя уже оказать никакой помощи, ибо крестьяне зачастую привозятъ укушенныхъ больныхъ для освидѣтельствованія, не въ первомъ періодѣ болѣзни, а спустя 2—3 и

болѣе уже недѣль. Точно также составляетъ значительное затрудненіе и въ назначеніи такого великаго числа провожатыхъ, сопряженное съ большими расходами по поѣздкѣ въ Москву.

Въ виду такихъ неудобствъ послѣднее XXXVIII Очередное Уѣздное Земское Собраніе поручило управѣ возбудить предъ Губернскимъ Земскимъ Собраніемъ ходатайство, объ измѣненіи вышеприведенныхъ правилъ перевозки.

Уѣздная земская управа, сообщая о таковомъ постановленіи Собранія губернской земской управѣ имѣетъ честь покорнѣйше просить не оставить возбудить чрезъ Губернское Земское Собраніе ходатайство объ измѣненіи означенныхъ правилъ перевозки въ томъ смыслѣ, чтобы помянутыхъ больныхъ разрѣшено было отправлять, если врачъ найдетъ необходимымъ, въ день его осмотра не выжидая двухсуточнаго срока и не при четырехъ, а при двухъ провожатыхъ".

По тому же вопросу аналогичное ходатайство представлено также, экстреннымъ Крапивенскимъ Уѣзднымъ Земскимъ Собраніемъ текущаго года.

Губернская управа не можетъ не поддержать съ своей стороны высказанныхъ обоими вышеозначенными Уѣздными Земскими Собраніями соображеній о крайней стеснительности новыхъ правилъ для перевозки душевнобольныхъ для населенія; создавая нѣкоторыя удобства для администраціи желѣзныхъ дорогъ, эти правила игнорируютъ какъ будто совершенно интереты перевозимаго больного и лицъ, которымъ поручено попеченіе о послѣднемъ.—Помимо своей негуманности новое положеніе о перевозкѣ душевнобольныхъ, чрезвычайно тягостно также для населенія съ матеріальной точки зрѣнія, такъ какъ удлиняетъ время перевозки больного и требуетъ большаго количества лицъ, сопровождающихъ его. Губернская управа съ своей стороны считаетъ вполнѣ подходящей формулу ходатайства, предложенную Епифанскимъ уѣзднымъ земствомъ и на основаніи всего вышесказаннаго имѣетъ честь представить Собранію *не угодно ли ему будетъ поручить управѣ ходатайствовать предъ г. Министромъ Путей Сообщенія объ соотвѣтствующемъ измѣненіи правилъ для перевозки лицъ укушенныхъ бѣшеными животными и душевно-больныхъ.*

Предсѣдатель *А. Поляковъ.*

Члены: *А. Пелопидасъ.*
Н. Карауловъ.
Гр. Татищевъ.
Бар. Дельвигъ.

Распоряженіе объявленное Правительствующему Сенату Министромъ Путей Сообщенія.

ПОСТАНОВЛЕНІЕ

Министра Путей Сообщенія,

$^{12}/_{20}$ іюля 1901 года. № 30363.

Объ утвержденіи временныхъ правилъ перевозки по желѣзнымъ дорогамъ душевно-больныхъ, укушенныхъ бѣшеными животными и прокаженныхъ.

Одобривъ утвержденныя совѣтомъ по желѣзнодорожнымъ дѣламъ, въ засѣданіи отъ 4 мая 1901 г., по журналу за № $^{9}/_{671}$, прилагаемыя при семъ „Временныя правила перевозки по желѣзнымъ дорогамъ душевно-больныхъ, укушенныхъ бѣшеными животными и прокаженныхъ“, предлагаю всѣмъ казеннымъ и частнымъ желѣзнымъ дорогамъ принять таковыя къ руководству и точному исполненію.

ВРЕМЕННЫЯ ПРАВИЛА

перевозки по желѣзнымъ дорогамъ душевно-больныхъ, укушенныхъ бѣшеными животными и прокаженныхъ.

§ 1. Лицо или учрежденіе, имѣющее отправить по желѣзной дорогѣ душевно-больного, укушеннаго бѣшеными животными или прокаженнаго, обязано заявить объ этомъ управленію дороги отправленія или непосредственно начальнику станціи отправленія за сорокъ восемь часовъ до дня отправки, съ представленіемъ медицинскаго свидѣтельства, въ которомъ должно быть указано:

а) о душевно-больныхъ: тихій или буйный больной слѣдуетъ;

б) объ укушенныхъ бѣшеными животными: когда послѣдовало укушеніе и обнаруживалъ ли больной признаки буйнаго душевно-больного, и

в) на основаніи какого изъ указанныхъ ниже въ §§ 3, 4 и 5 условій, больной подлежитъ перевозкѣ.

§ 2. По полученіи такого заявленія, дорога отправительница должна предварить немедленно о предстоящей перевозкѣ больного всѣ дороги слѣдованія по телеграфу съ поясненіемъ, будетъ ли слѣдовать больной въ особомъ отдѣленіи или въ отдѣльномъ вагонѣ.

§ 3. Душевно-больные:

а) тихіе должны слѣдовать каждый при двухъ провожатыхъ и помѣщаются въ особомъ отдѣленіи;

б) буйные перевозятся не иначе, какъ въ особомъ вагонѣ, и должны слѣдовать съ четырьмя провожатыми при каждомъ больномъ и, сверхъ того, при одномъ фельдшерѣ на каждый вагонъ.

§ 4. Укушенные бѣшеными животными, перевозимые до истеченія двухъ недѣль послѣ укушенія, должны слѣдовать при одномъ провожатомъ; перевозимые по истеченіи двухъ недѣль послѣ укушенія—при двухъ провожатыхъ. И тѣ, и другіе помѣщаются въ особомъ отдѣленіи. При обнаруженіи больнымъ, укушеннымъ бѣшенымъ животнымъ, признаковъ буйнаго душевно-больнаго, перевозка его совершается согласно п. б. § 3.

§ 5. Прокаженные перевозятся при одномъ провожатомъ въ отдѣльномъ вагонѣ—санитарномъ, когда такой имѣется, или классномъ IV или III класса, безъ мягкой обивки.

§ 6. Особые вагоны съ больными на передаточныхъ пунктахъ отправляются далѣе безъ задержки. Вагоны эти передаются на общихъ основаніяхъ срочнаго возврата, безъ обмѣна.

§ 7. На станціи назначенія вагонъ, въ которомъ были привезены прокаженные, дезинфецируется, на что полагается трехдневный срокъ.

Сообщеніе Правительственнаго Вѣстника.

Въ № 199 „Правительственнаго Вѣстника“ и въ № 201 Тульскихъ Губернскихъ Вѣдомостей были напечатаны утвержденныя Министерствомъ Путей Сообщенія правила перевозки по желѣзнымъ дорогамъ душевно больныхъ, укушенныхъ бѣшеными животными и прокаженныхъ. Правила эти опубликованы въ № 88. „Собранія узаконеній и распоряженій Правительства“ нынѣшняго года (отъ 7-го сентября). Вмѣстѣ съ тѣмъ, съ 19-го истекшаго сентября установленъ тарифными учрежденіями особый льготный тарифъ для перевозки означенныхъ больныхъ. По этому тарифу укушенные бѣшеными животными, отправляемыя для лѣченія на бактеріологическія станціи, а также возвращающіеся съ этихъ станцій по выздоровленіи на родину, и душевно-больные, отправляемые въ больницы, перевозятся, вмѣстѣ съ необходимыми при нихъ провожатыми, по всѣмъ русскимъ желѣзнымъ дорогамъ, примѣняющимъ дѣйствующій съ 1 декабря 1894 года общій пассажирскій тарифъ, въ вагонахъ 3-го класса, съ платою по тарифу 4-го класса. При перевозкѣ на бактеріологическія станціи или въ больницы эти больные перевозятся въ особыхъ отдѣленіяхъ, а если они находятся въ буйномъ состояніи, то въ отдѣльныхъ вагонахъ. Прокаженные, отправляемые при провожа-

тыхъ для помѣщенія въ лепрозоріи, перевозятся по всѣмъ русскимъ желѣзнымъ дорогамъ, примѣняющимъ общій пассажирскій тарифъ, въ отдѣльныхъ вагонахъ 3-го класса, со взиманіемъ провозной платы по пассажирскому тарифу за дѣйствительное число перевозимыхъ лицъ (между тѣмъ какъ при наймѣ отдѣльнаго вагона 3-го класса по общимъ правиламъ провозная плата взимается по тарифу этого класса съ расчетомъ не менѣе какъ за 30 мѣстъ). Изложенный льготный тарифъ подлежитъ примѣненію при условіи соблюденія вышеупомянутыхъ правилъ, утвержденныхъ Министерствомъ Путей Сообщенія.

БИБЛІОТЕКА
ГЛАВНАГО УПРАВЛЕНІЯ
ПО ДѢЛАМЪ МѢСТНАГО ХОЗЯЙСТВА
М. В. Д.

Тульское Губернское Земство.

Государственная ордена Ленина
Библиотека СССР
им. В. И. Ленина
143270-48

Очередная сессія 1902 года.

Больничный отдѣлъ.

№ 5.

Докладъ губернской земской управы по ходатайству VIII съѣзда земскихъ врачей объ учрежденіи губернскихъ эпидемическихъ отрядовъ.

VIII съѣздъ земскихъ врачей Тульской губерніи обратился черезъ свое бюро въ губернскую земскую управу съ ходатайствомъ объ учрежденіи при губернскомъ земствѣ эпидемическаго отряда; ходатайство свое съѣздъ врачей мотивируетъ слѣдующими соображеніями:

Острыя инфекціонныя болѣзни какъ по условіямъ своего распространенія, такъ и по особенностямъ клиническаго теченія представляютъ особую группу болѣзней, требующую особыхъ мѣропріятій. Между тѣмъ встрѣчаются онѣ чрезвычайно часто. Какъ извѣстно, почти всѣ въ дѣтскомъ возрастѣ переносятъ скарлатину и корь; въ нѣкоторыхъ деревняхъ трудно найти человѣка не перенесшаго тифъ. При всей кратковременности своего теченія, болѣзни эти чрезвычайно опасны. Организмы слабые отъ природы погибаютъ въ борьбѣ съ острой инфекціей, организмы же здоровые и жизне-способные могутъ выйти изъ нея невредимыми. Условія, способствующія счастливому исходу болѣзни, болѣе или менѣе извѣстны; всѣ знаютъ какъ часто вслѣдствіе отсутствія своевременной медицинской помощи, или за несоблюденіемъ тѣхъ или иныхъ гигіеническихъ или діэтическихъ мѣропріятій больные погибаютъ или выходятъ искалѣченными, или здоровье ихъ растягивается на долго иногда на всю жизнь. Роль врача въ теченіе острой инфекціи громадна. Необходимо строго изо дня въ день слѣдить за больнымъ, такъ какъ теченіе острой инфекціи весьма измѣнчиво; грозныя для жизни явленія могутъ наступить каждый день, каждый день могутъ явится новыя осложненія. Обычный способъ борьбы съ эпидеміею установившійся въ нашихъ земствахъ и заключающійся въ періодическихъ (разъ, два въ недѣлю) посѣщеніяхъ больныхъ врачемъ или фельдшерами, при чемъ назначается больнымъ лѣкарство и врачъ уѣзжаетъ,—весьма неудовлетворителенъ. При измѣнчивости теченія инфекціонныхъ болѣзней, назначенное сегодня

лѣкарство можетъ оказаться завтра не нужнымъ, или вреднымъ; къ тому же лѣкарства безсильны безъ соотвѣтствующей діэты и правильнаго ухода. При лѣченіи острозаразныхъ больныхъ на дому, необходимо частое посѣщеніе ихъ врачемъ, а также обезпеченіе необходимымъ уходомъ, т.-е. во время эпидеміи необходимо временное усиленіе медицинскаго персонала, увеличенія числа врачей, фельдшеровъ и ухаживающаго персонала соразмѣрно съ силой, распространеніемъ болѣзни и удаленностью очага эпидеміи отъ врачебнаго пункта. Такое временное усиленіе медицинскаго персонала не подъ силу уѣзднымъ земствамъ. Они могли бы ассигновать во время эпидеміи необходимыя средства, но отказались бы передъ трудной задачей подыскать нужный персоналъ во время эпидеміи. Имѣть же готовый запасной персоналъ, который нечѣмъ занять въ свободное отъ эпидемій время, было бы не экономно. Выгоднѣе имѣть такой персоналъ при губернскомъ земствѣ, такъ какъ въ предѣлахъ губерніи въ той ли иной мѣстности ежегодно развиваются эпидеміи, борьбой съ которыми запасной персоналъ будетъ занятъ большую часть года. Въ свободное же отъ эпидемій время силы запаснаго персонала могутъ быть использованы разработкой карточнаго матеріала по инфекціоннымъ болѣзнямъ, имѣющагося при бюро съѣздовъ Тульскихъ врачей, или же санитарнымъ обслѣдованіемъ неблагополучныхъ мѣстностей губерніи. Но никакимъ образомъ эпидемическій врачъ не можетъ быть употребленъ для замѣны временно отсутствующихъ участковыхъ врачей. Основываясь на данныхъ о распространеніи эпидемій въ Тульской губерніи и на опытѣ другихъ губерній слѣдуетъ полагать, что достаточная численность запаснаго персонала будетъ такова: 2 врача, 4 фельдшера и нѣсколько лицъ низшаго персонала, т. е. милосердія или ученицъ фельдшерской школы (кончившихъ теоритическій курсъ, но оставляемыхъ на годъ для практическаго усовершенствованія согласно программѣ Тульской фельдшерской школы принятой губернскимъ земствомъ въ 1900 г.). Низшій персоналъ приглашается не на цѣлый годъ, а только на время эпидеміи. Для успѣшной дѣятельности отрядъ долженъ быть снабженъ достаточнымъ инвентаремъ, принадлежностями для ухода за больными, дезинфекціонными средствами, а также нѣкоторымъ количествомъ нужныхъ медикаментовъ для того, чтобы быть въ состояніи немедленно по прибытіи на мѣсто открыть дѣйствія, не требуя отъ участковаго врача немедленнаго доставленія медикаментовъ, что могло бы быть для него затруднительнымъ. Дальнѣйшее снабженіе отряда медикаментами и пособіемъ на продовольствіе больныхъ должно быть отъ уѣзда. Самый порядокъ вызова отряда и дѣйствій его на мѣстѣ эпидемій слѣдующій: если въ какомъ нибудь врачебномъ участкѣ эпидемія обнаруживаетъ большое распространеніе или имѣетъ особанно тяжелое теченіе, или если мѣсто эпидеміи слишкомъ удалено отъ пункта, то участковый врачъ обращается къ уѣздной управѣ съ просьбой немедленно собрать врачебно-санитарный совѣтъ, которому излагаетъ свои соображенія о необходимости вызвать эпидемическій отрядъ. Если соображенія эти осно-

тельны, то уѣздная управа обращается къ губернской съ просьбой немедленно командировать отрядъ. Если же по мнѣнію участковаго врача промедленіе, связанное съ созывомъ совѣта, могло бы дурно отозваться на ходѣ эпидеміи, то онъ самъ обращается въ губернскую управу съ просьбой прислать эпидемическій отрядъ, при чемъ сообщаетъ ей подробныя свѣдѣнія о характерѣ эпидеміи, ея отдаленности и пр. О своихъ дѣйствіяхъ участковый врачъ извѣщаетъ уѣздную управу съ просьбой созвать совѣтъ, которому излагаетъ мотивы своего рѣшенія. По прибытіи на мѣсто эпидеміи, эпидемическій врачъ входитъ въ соглашеніе съ участковымъ относительно района своихъ дѣйствій. Въ своемъ районѣ эпидемическій врачъ по возможности не долженъ отказывать въ помощи и другимъ больнымъ къ нему обращающимся. Дальнѣйшее распоряженіе отрядомъ, а также временными больницами находящимися въ районѣ дѣйствій отряда, зависитъ отъ эпидемическаго врача. Онъ пользуется содѣйствіемъ санитарныхъ попечителей своего района. О своихъ дѣйствіяхъ и ходѣ эпидеміи врачъ разъ въ двѣ недѣли даетъ отчетъ губернской и уѣздной управамъ. По окончаніи эпидемій эпидемическій врачъ производитъ дезинфекцію зараженныхъ домовъ и затѣмъ составляетъ санитарное описаніе пораженной мѣстности, разрабатываетъ эпидемическій карточный матеріалъ по выработанной съѣздами врачей программѣ и даетъ знать уѣздному врачебно санитарному совѣту о ходѣ эпидеміи, произведенномъ изслѣдованіи и своихъ дѣйствіяхъ. Въ промежуткахъ между эпидеміями, эпидемическіе врачи, по указаніямъ губернской управы по совѣщанію съ губернскимъ врачебно-санитарнымъ совѣтомъ, занимаются санитарнымъ изслѣдованіемъ неблагополучныхъ мѣстностей или участвуютъ въ разработкѣ карточнаго матеріала по заболѣваемости. Фельдшера же могутъ замѣнять счетчиковъ или быть командированными въ уѣзды, по требованію уѣздныхъ управъ, для борьбы съ эпидеміями подъ руководствомъ участковыхъ врачей. Управа полагаетъ, что представленный съѣздомъ проэктъ эпидемическаго отряда стремится удовлетворить одной изъ насущнѣйшихъ нуждъ земской медицины.

До сихъ поръ борьба съ эпидеміями была поставлена крайне неудовлетворительно. Посѣщеніе эпидемическихъ больныхъ участковымъ врачемъ одинъ, много два раза въ недѣлю, представляетъ мѣру, въ борьбѣ съ инфекціонными болѣзнями, совершенно недостаточную. Больного скарлатиной, оспой, дифтеріей, тифомъ необходимо навѣщать ежедневно. Кромѣ того одного лѣкарственнаго лѣченія въ борьбѣ съ этими болѣзнями мало; необходимо обезпечить больнымъ хорошій уходъ и по возможности цѣлесообразное питаніе.

Всѣ эти задачи для участковаго медицинскаго персонала не посильны; необходимо командированіе персонала на мѣсто эпидеміи и притомъ, не только врачебнаго, но и низшаго ухаживающаго. Только при такомъ условіи борьба съ эпидеміей получитъ надлежащую постановку и уменьшится тотъ огромный вредъ, который остро-заразныя болѣзни приносятъ сельскому населенію.

Содержаніе нужнаго запаснаго медицинскаго персонала представляетъ, какъ справедливо указываетъ VIII съѣздъ врачей, для уѣздовъ недостаточно производительный расходъ. Упрежденіе эпидемическаго отряда должно составлять задачу губернскаго земства. Самый составъ отряда изъ двухъ врачей, 4 фельдшеровъ и временно приглашеннаго низшаго медицинскаго персонала. Губернская управа считаетъ цѣлесообразнымъ и соотвѣтствующимъ дѣйствительной частотѣ эпидемій въ Тульской губерніи. Производство же въ свободное время санитарныхъ изслѣдованій или разработки карточнаго матеріала хотя и не будетъ имѣть желательной полноты, однако всеже приблизитъ насъ къ санитарному изученію губерніи. Нѣкоторыя измѣненія слѣдовало бы внести однако по мнѣнію управы въ порядкѣ вызова отряда; она думаетъ, что даже въ экстренныхъ случаяхъ командировка отряда не должна зависить отъ приглашенія его участковымъ врачемъ и никакъ не слѣдуетъ устранять отъ участія въ этомъ приглашеніи уѣздную управу. Точно также слѣдовало бы указать на то что эпидемическій отрядъ, по его прибытіи на мѣсто и въ продолженіи всего времени его работы въ уѣздѣ, находится въ вѣдѣніи мѣстной уѣздной земской управы на ряду съ остальными врачебными организаціями уѣзда. Уѣздной же управѣ слѣдовало бы затѣмъ предоставить право разрѣшать недоразумѣнія между эпидемическими и постоянными работающими въ уѣздѣ врачами.

Проэктированный съѣздомъ порядокъ отчетности (разъ въ двѣ недѣли губернской и уѣздной управамъ и по окончаніи эпидеміи подробный отчетъ уѣздному врачебно-санитарному совѣту) будучи не слишкомъ обременителенъ для врача, будетъ достаточно освѣдомлять губернскую и уѣздную управы о дѣйствіяхъ отряда. Слѣдующая смѣта приводится съѣздомъ на губернскій расходъ по содержанію отряда:

Жалованье 2 эпидемическимъ врачамъ по 1500 рублей каждому	3000 руб.
Жалованье 4-мъ фельдшерамъ по 400 рублей каждому	1600 руб.
Низшему медицинскому персоналу по расчету на среднее годовое количество въ четыре лица	800 руб.
На разъѣзды отъ Тулы на мѣсто назначенія	600 руб.
На инструменты, больничныя принадлежности и дезинфекціонныя средства	1000 руб.
Итого	7000 руб.

Примѣчаніе. Разъѣзды въ предѣлахъ уѣзда и снабженіе медикаментами дѣлаются за счетъ уѣздныхъ земствъ.

VIII съѣздъ земскихъ врачей обратился въ уѣздныя земства съ ходатайствомъ о томъ, чтобы они высказались объ учрежденіи эпидемическихъ отрядовъ при губернскомъ земствѣ; четыре Уѣздныхъ Земскихъ Собранія

(Богородицкое, Тульское, Одоевское и Крапивенское) высказались сочувственно учрежденію эпидемическихъ отрядовъ, четыре были противъ нихъ (Алексинское, Бѣлевское, Веневское и Новосильское) и въ четырехъ—вопросъ совершенно не разсматривался. Въ виду того, что по вышеуказаннымъ отвѣтамъ нельзя заключить о мнѣніи большинства уѣздовъ губерніи, губернская управа полагаетъ, что было бы правильнѣе Губернскому Земскому Собранію высказаться объ учрежденіи эпидемическихъ отрядовъ лишь принципіально, съ тѣмъ чтобы передать на разсмотрѣніе ближайшихъ Уѣздныхъ Земскихъ Собраній вопросъ объ организаціи эпидемическихъ отрядовъ и поручить управѣ доложить о полученныхъ отвѣтахъ въ будущую очередную сессію Губернскаго Земскаго Собранія.

На основаніи всего вышесказаннаго губернская управа *имѣетъ честь представить Губернскому Земскому Собранію въ случаѣ, если ему угодно будетъ согласиться съ пользой учрежденія эпидемическихъ отрядовъ, поручить губернской управѣ представить по этому вопросу докладъ будущему очередному Собранію.*

Предсѣдатель *А. Поляковъ.*

Члены: *А. Пелопидасъ.*
Баронъ Дельвигъ.
Н. Карауловъ.
Гр. Татищевъ.

Государст... ордена Ле... БИБЛИОТЕКА ... им. В. И. Ле...
143.271.48

Тульское Губернское Земство.

Очередная сессія 1902 года.

БОЛЬНИЧНЫЙ ОТДѢЛЪ

№ 6-й.

Докладъ Тульской Губернской Земской Управы по ходатайству VIII съѣзда земскихъ врачей Тульской губерніи объ организаціи Губернскимъ земствомъ совмѣстной выписки медикаментовъ для всей губерніи.

VIII съѣздъ земскихъ врачей Тульской губерніи, ознакомившись изъ представленнаго ему доклада, съ выгодой, получающейся при соглашеніи уѣздовъ относительно совмѣстной выписки медикаментовъ отъ однихъ и тѣхъ же фирмъ, вслѣдствіе значительной уступки отъ фирмъ, постановилъ ходатайствовать передъ Губернскимъ Земскимъ Собраніемъ объ организаціи этой выписки на слѣдующихъ основаніяхъ:

1) Губернская управа, черезъ особо приглашенное лицо (помощника провизора), выясняетъ путемъ сравненія прейсъ-курантовъ и путемъ письменныхъ сношеній съ дрогистами, возможныя выгоды для губерніи отъ совмѣстной выписки медикаментовъ, перевязочнаго матеріала и прочихъ аптечныхъ принадлежностей. Дѣятельностью этого лица руководитъ особая комиссія изъ губернской управы и бюро съѣзда врачей. Жалованье этому лицу 800 р. въ годъ.

2) Выяснивъ эти выгоды, губернская управа предлагаетъ уѣзднымъ присоединиться къ выпискѣ отъ указанныхъ ею фирмъ.

3) Губернское земство не беретъ на себя ручательства передъ фирмами за своевременную оплату уѣздами медикаментовъ.

4) Фирмы обязуются доставлять медикаменты по требованію уѣздовъ въ дробной укупоркѣ (по участкамъ).

5) Время отъ времени губернская управа, вслѣдствіе заключенія комиссіи, указаннаго въ пунктѣ 1, или вслѣдствіе жалобъ уѣздовъ, распоряжается относительно производства анализа въ какой нибудь фармацевтической лабораторіи съ цѣлью опредѣленія ихъ доброкачественности; на производство анализа нужно ассигновать 200 р. въ годъ.

6) По минованіи надобности въ счетахъ фирмъ, уѣздныя управы препровождаютъ ихъ въ губернскую, гдѣ, указаннымъ въ пунктѣ 1-мъ лицомъ, производится повѣрка, исполняютъ ли фирмы свои обязательства относительно уступки съ прейсъ-куранта.

Представляя настоящее ходатайство VIII съѣзда врачей, губернская управа имѣетъ честь доложить слѣдующее: вопросъ о совмѣстной выпискѣ медикаментовъ губернскимъ и уѣздными земствами уже не новъ для Тульской губерніи. Въ 1898 году Богородицкое уѣздное земское собраніе возбуждало въ губернскомъ земствѣ вопросъ о такой совмѣстной выпискѣ, но предложеніе его было отклонено, такъ какъ не было выяснено отношеній уѣздовъ къ данному вопросу. Существеннымъ отличіемъ между Богородицкимъ предложеніемъ и тѣмъ, который въ настоящее время выработанъ съѣздомъ земскихъ врачей, заключается въ томъ, что губернская управа, согласно первому, производила выписку медикаментовъ за свой счетъ отъ дрогистовъ; медикаменты разсылались по уѣздамъ, а послѣдніе разсчитывались съ губернской управой въ теченіе 3-хъ мѣсяцевъ. Въ новомъ проэктѣ VIII съѣзда земскихъ врачей вопросъ о кредитѣ губернскому земству совершенно устраненъ, а имѣется лишь въ виду объединеніе всѣхъ уѣздныхъ земствъ при помощи губернскаго въ дѣлѣ выписки медикаментовъ съ цѣлью добиться отъ торговыхъ фирмъ наибольшей скидки и этимъ уменьшить сколько нибудь все увеличивающіяся траты на врачебную часть въ губерніи.

VIII съѣзду земскихъ врачей былъ представленъ обстоятельный докладъ по этому вопросу д-ромъ Яновскимъ. Въ упомянутомъ докладѣ указывалось прежде всего на то, что сумма, на которую выписывается въ губерніи медикаментовъ и перевязочнаго матеріала, достигла для 11 уѣздовъ *) размѣровъ 68376 руб. 69 коп. Затѣмъ указано на то, что выписка какъ медикаментовъ, такъ и перевязочныхъ средствъ въ настоящее время производится безъ всякой системы и единства и что всѣ уѣздные врачебно-санитарные совѣты указываютъ на желательность при пріобрѣтеніи медикаментовъ достигнуть: 1) большей дешевизны; 2) гарантированной доброкачественности аптекарскихъ препаратовъ; 3) аккуратной доставки по уѣздамъ. Затѣмъ докладчикомъ было указано на то, что достигла практика русскихъ земствъ въ смыслѣ удешевленія при выпискѣ на большія суммы непосредственно отъ оптовыхъ (по преимуществу заграничныхъ) фирмъ, аптечнаго товара, при

*) Не было получено свѣдѣнія изъ Ефремовскаго уѣзда.

чемъ припоминается опытъ Московскаго земства въ 1897 году съ выпиской матеріаловъ изъ-заграницы, гдѣ сразу выяснилось, что разница въ цѣнѣ медикаментовъ достигаетъ 23½ процентовъ, при чемъ параллельная стоимость одного и того же средства у разныхъ дрогистовъ при оцѣнкѣ русскихъ каталоговъ различалась иногда на 300%, по мнѣнію докладчика, существуетъ полная возможность для земствъ Тульской губерніи организовать совмѣстную выписку медикаментовъ. Предложенная VIII съѣздомъ врачей форма участія губернской земской управы въ выпискѣ аптекарскихъ средствъ является лишь посредничествомъ, которое, конечно, не можетъ быть настолько же полезнымъ, какъ организація склада самостоятельной продажи медикаментовъ, какъ это организовано, напр. въ Московскомъ городскомъ складѣ или при Тверской губернской земской управѣ, но съ другой стороны посредническая форма исключаетъ совершенно неудобныя осложненія въ кредитныхъ отношеніяхъ между губернскимъ и уѣздными земствами. Управа думаетъ, что въ высшей степени важно было бы произвести такого рода опытъ, который въ будущемъ обѣщаетъ сберечь не одну тысячу рублей въ кассахъ земствъ Тульской губерніи; но удача такой совмѣстной выписки исключительно зависитъ отъ готовности уѣздныхъ управъ помочь губернской управѣ. Только при ихъ дружномъ содѣйствіи и при аккуратномъ исполненіи управами своихъ обязательствъ относительно торговыхъ фирмъ можно надѣяться, что опытъ совмѣстной выписки медикаментовъ дастъ осязательную выгоду. Частности предлагаемаго опыта должны быть, по мнѣнію управы, разработаны предсѣдателями управъ на ихъ общемъ совѣщаніи при губернской Управѣ.

На основаніи всего вышеизложеннаго *Губернская Управа имѣетъ честь предложить Собранію, не угодно ли ему будетъ поручить управѣ сдѣлать опытъ организаціи на высказанныхъ VIII съѣздомъ врачей Тульской губерніи, совмѣстной выписки съ уѣздными земствами Тульской губерніи медикаментовъ и перевязочныхъ средствъ и ассигновать на вышесказанную организацію 1000 рублей.*

Предсѣдатель *А. Поляковъ.*

Члены: *Н. Карауловъ.*
А. Пелопидасъ.
Баронъ Дельвигъ.
Гр. Татищевъ.

Печатано по распоряженію Тульской Губернской Земской Управы,
съ разрѣшенія г. Начальника Тульской губерніи.

Т У Л А.
Тип. И. Д. Фортунатова насл.,
Кіевская ул. д. Платоновыхъ.
1902 г.

Тульское Губернское Земство.

ОЧЕРЕДНАЯ СЕССІЯ 1902 ГОДА.

Государственная ордена Ленина БИБЛИОТЕКА СССР им. В. И. ЛЕНИНА
143272-48

БОЛЬНИЧНЫЙ ОТДѢЛЪ.

№ 7.

Докладъ губернской управы по постановленію Тульскаго уѣзднаго земскаго собранія о возбужденіи ходатайства о передачѣ на предварительное обсужденіе земскихъ и городскихъ органовъ вопросовъ по реорганизаціи врачебнаго и санитарнаго дѣла.

Тульская уѣздная земская управа въ отношеніи своемъ на имя губернской управы отъ 27 ноября 1902 г. за № 3234 сообщаетъ слѣдующее:

„Въ засѣданіи Тульскаго уѣзднаго земскаго собранія 1-го октября 1902 года состоялось слѣдующее единогласное постановленіе: такъ какъ въ данное время Министерствомъ Внутреннихъ Дѣлъ поставленъ на очередь вопросъ о выясненіи тѣхъ началъ, на основаніи которыхъ можно было бы организовать врачебное и санитарное дѣло, то просить Тульское губернское земское собраніе о возбужденіи передъ правительствомъ ходатайства о передачѣ вышеуказанныхъ вопросовъ на разсмотрѣніе земскихъ и городскихъ органовъ самоуправленія. Сообщая объ этомъ, уѣздная земская управа имѣетъ честь покорнѣйше просить губернскую земскую управу возбудить въ губернскомъ земскомъ собраніи вопросъ о возбужденіи означеннаго ходатайства“.

Доводя до свѣдѣнія губернскаго земскаго собранія вышеприведенное постановленіе Тульскаго уѣзднаго земства, губернская управа считаетъ своимъ долгомъ высказать съ своей стороны нижеслѣдующія соображенія.

Что наше врачебно-санитарное законодательство, крайне недостаточно разработанное само по себѣ, вмѣстѣ съ тѣмъ уже давно устарѣло и совершенно не соотвѣтствуетъ требованіямъ жизни, это уже давно сознавалось самимъ правительствомъ. Такъ еще 18 декабря 1861 г. на министра внутреннихъ дѣлъ было возложено порученіе о пересмотрѣ всего устава медицинской полиціи. Далѣе самимъ медицинскимъ департаментомъ въ докладѣ его „О преобразованіи губернскихъ врачебныхъ учрежденій“ (Арх. суд. мед. и общ. гигіены 1865 г. №№ 1 и 2) было констатировано полное несоотвѣтствіе врачебно-санитарныхъ узаконеній съ потребностями жизни.

Въ настоящемъ году 6-го апрѣля министерствъ внутреннихъ дѣлъ

(по хозяйственному департаменту) былъ разосланъ губернаторамъ циркуляръ, касающійся важнаго вопроса о пересмотрѣ основаній всего нашего врачебно-санитарнаго устройства. Губернская управа считаетъ необходимымъ привести полностію текстъ этого циркуляра въ томъ видѣ, какъ онъ былъ напечатанъ въ № 4 журнала общества русскихъ врачей въ память Н. И. Пирогова за настоящій годъ.

Существующая въ Имперіи постановка врачебнаго и санитарнаго дѣла, покоющаяся на правилахъ Устава врачебнаго и медицинской полиціи, представляется крайне ненормальной, ибо указанныя правила, какъ относящіяся въ большинствѣ случаевъ къ 30-мъ годамъ истекшаго столѣтія, устарѣли и совершенно не соотвѣтствуютъ требованіямъ современной жизни. Кромѣ того, ни въ названныхъ уставахъ, ни въ другихъ дѣйствующихъ узаконеніяхъ не содержится прямого разграниченія задачъ по врачебной и санитарной части между правительствомъ съ одной стороны и земскими и городскими учрежденіями—съ другой.

Если въ положеніяхъ земскомъ и городовомъ и есть упоминаніе объ отнесеніи къ предметамъ вѣдомства земскаго и городского управленія участія въ мѣропріятіяхъ по охраненію народнаго здравія, развитію средствъ врачебной помощи населенію и изысканію способовъ къ улучшенію мѣстныхъ условій въ санитарномъ отношеніи, то осуществленіе этихъ задачъ составляетъ, за немногими упомянутыми въ законѣ исключеніями, лишь право, а не обязанность названныхъ учрежденій, равнымъ образомъ не имѣется и указанія, чтобы расходы по врачебно-санитарной части были для земства и города обязательными. При такихъ условіяхъ весьма трудно предъявлять земству и городамъ требованія объ упорядоченіи врачебной и санитарной частей, хотя бы послѣднія и находились дѣйствительно въ неудовлетворительномъ состояніи. Нельзя, конечно, отрицать, что и нынѣ городскія и земскія учрежденія заботятся объ улучшеніи врачебнаго и санитарнаго дѣла, но такъ какъ заботы эти большею частью не имѣютъ обязательнаго характера, то уклоненіе отъ нихъ со стороны земства и городского общественнаго управленія всегда возможно, и правительство не въ правѣ признать его незаконнымъ и если можетъ настоять на сохраненіи извѣстнаго порядка, или даже на принятіи новыхъ мѣръ, то лишь путемъ чрезвычайнымъ—признаніемъ дѣйствій земскихъ или городскихъ учрежденій несоотвѣтствующими общимъ государственнымъ пользамъ и нуждамъ или явно нарушающими интересы населенія.

Точно также отсутствуютъ въ законѣ и какія либо указанія на взаимныя отношенія земствъ и городовъ по предмету подачи населенію врачебной помощи. Неудобство такой неопредѣленности отношеній и отсутствіе точнаго разграниченія сферъ дѣятельности земствъ и городовъ по врачебной и санитарной части сказывается особенно сильно во время распространенія эпидемическихъ болѣзней, борьба съ коими требуетъ вполнѣ согласованныхъ между собой мѣропріятій. Въ этихъ случаяхъ мѣры, принимаемыя земствами,

не являются обязательными для городовъ, и вопросъ о распространеніи ихъ на всю территорію губерніи или уѣзда ведетъ къ нерѣдкимъ пререканіямъ между земствами и городскими общественными управленіями.

Означенная устарѣлость и недостаточная опредѣленность дѣйствующаго закона относительно врачебной и санитарной части, а равно предъявляемыя самой жизнью требованія о принятіи тѣхъ или другихъ мѣръ въ означенной области ставятъ на очередь вопросъ о выясненіи тѣхъ началъ, на основаніи которыхъ можно было бы организовать врачебное и санитарное дѣло.

Придавая успѣшному разрѣшенію сего вопроса самое серьезное значеніе, я обращаюсь къ вашему превосходительству съ покорнѣйшею просьбою подвергнуть его тщательному обсужденію совмѣстно съ тѣми лицами, мнѣніе коихъ вы признаете полезнымъ для дѣла и въ томъ порядкѣ, который представляется вамъ, милостивый государь, наиболѣе соотвѣтственнымъ,—и засимъ заключеніе свое, освѣщенное надлежащими статистическими данными, сообщить въ министерство внутреннихъ дѣлъ съ такимъ расчетомъ, чтобы имѣющими быть представленными матеріалами можно было воспользоваться въ началѣ 1903 года.

Вмѣстѣ съ тѣмъ, дабы облегчить вашему превосходительству предстоящую задачу, я признаю соотвѣтственнымъ изложить нѣкоторыя общія соображенія, которыя высказаны въ особомъ образованномъ для сего при министерствѣ внутреннихъ дѣлъ совѣщаніи и которыя, отнюдь не предрѣшая разрѣшеніе вопроса въ томъ или иномъ смыслѣ, могли бы тѣмъ не менѣе служить руководствомъ при обсужденіи на мѣстахъ вопроса, составляющаго предметъ настоящаго предложенія.

Организація подачи врачебной помощи населенію и попеченіе о мѣстномъ санитарномъ благоустройствѣ, какъ задачи, касающіяся ближайшимъ образомъ пользъ и нуждъ данной мѣстности, должны быть возложены, въ видѣ общаго правила, въ качествѣ повинности на земскія и городскія управленія. Къ обязанностямъ правительства въ этой области можетъ быть отнесенъ всецѣло лишь надзоръ за надлежащею постановкою врачебнаго и санитарнаго дѣла. Для правильной же его постановки необходимо установить тотъ minimum обязательныхъ требованій по врачебной и санитарной части, который можетъ быть предъявляемъ къ земствамъ и городамъ, съ указаніемъ признаковъ для опредѣленія сего minimum'а. Таковыми, въ зависимости отъ численности населенія и нормальнаго для данной мѣстности процента заболѣваемости, могли бы быть:

а) въ отношеніи врачебной помощи:

1) количество больничныхъ коекъ тѣхъ или другихъ, по роду болѣзни, разрядовъ;

2) число состоящихъ на общественной службѣ врачей;

3) количество и размѣры амбулаторныхъ пріемныхъ покоевъ;

б) въ отношеніи санитарнаго благоустройства:

1) количество состоящихъ на общественной службѣ санитарныхъ врачей и дезинфекторовъ;

2) размѣры устройствъ, предназначенныхъ для борьбы съ заразными заболѣваніями, а именно: количество и емкость дезинфекціонныхъ камеръ, дезинфекціонныхъ прачечныхъ, санитарнаго обоза, лабораторій для изслѣдованія пищевыхъ продуктовъ и т. п.

Что же касается до сравнительнаго соотношенія зажиточныхъ и бѣдныхъ классовъ населенія, то хотя оно и можетъ оказывать извѣстное вліяніе на опредѣленіе означеннаго minimum'a, но также едва ли можетъ быть признано рѣшающимъ. Minimum требованій долженъ бы быть расчитанъ въ зависимости отъ того будетъ ли необходимая врачебная и санитарная помощь оказываема безплатно или нѣтъ. Въ этомъ отношеніи слѣдовало бы принять во вниманіе, что, хотя на первый взглядъ помощь эту казалось бы необходимымъ сдѣлать безплатною лишь для неимущихъ, но такъ какъ самое понятіе о несостоятельности довольно неопредѣленно, то на практикѣ необходимость установленія, что данное лицо есть именно неимущее, вызвало бы рядъ затрудненій и лишь препятствовало бы вкорененію въ населеніи привычки обращаться своевременно къ врачебной помощи и заботиться о санитарномъ благоустройствѣ окружающей его обстановки. Общественнымъ управленіямъ не должно быть, конечно, возбранено взиманіе платы за оказываемую ими врачебную и санитарную помощь, каковой вопросъ подлежитъ разрѣшенію въ томъ или другомъ смыслѣ сообразно съ мѣстными условіями и въ зависимости отъ каждаго даннаго случая въ отдѣльности, но во всякомъ случаѣ представлялось бы желательнымъ, чтобы область безплатной помощи была по возможности расширена, а въ особенности, чтобы дезинфекція помѣщеній и вещей, когда она производится обязательно, не вызывала расходовъ со стороны лицъ, имущество коихъ ей подвергается.

Наконецъ относительно разграниченія сферъ дѣятельности земствъ и городовъ по отбыванію ими санитарной и врачебной повинности слѣдуетъ замѣтить, что предоставленіе разрѣшенія сего вопроса въ каждомъ отдѣльномъ случаѣ свободному соглашенію между земскими и городскими учрежденіями имѣло бы слѣдствіемъ постоянныя между ними пререканія, а потому необходимо было бы установленіе извѣстныхъ условій, коими опредѣлялись бы обязанности земствъ какъ по отношенію ко всей ввѣренной его попеченію территоріи, такъ и въ частности по отношенію къ отдѣльнымъ городскимъ поселеніямъ.

Въ заключеніе я позволяю себѣ выразить увѣренность, что, въ виду важнаго значенія поставленнаго на очередь вопроса земскаго и городского хозяйства, ваше превосходительство примите всѣ мѣры къ тому, чтобы дать ему возможно полное и всестороннее освѣщеніе.

Ко всему изложенному я считаю необходимымъ присовокупить, что просимыя мною свѣдѣнія не должны касаться вопроса о лѣченіи и призрѣніи

умалишенныхъ, ибо означенный вопросъ подлежитъ особому въ министерствѣ внутреннихъ дѣлъ обсужденію".

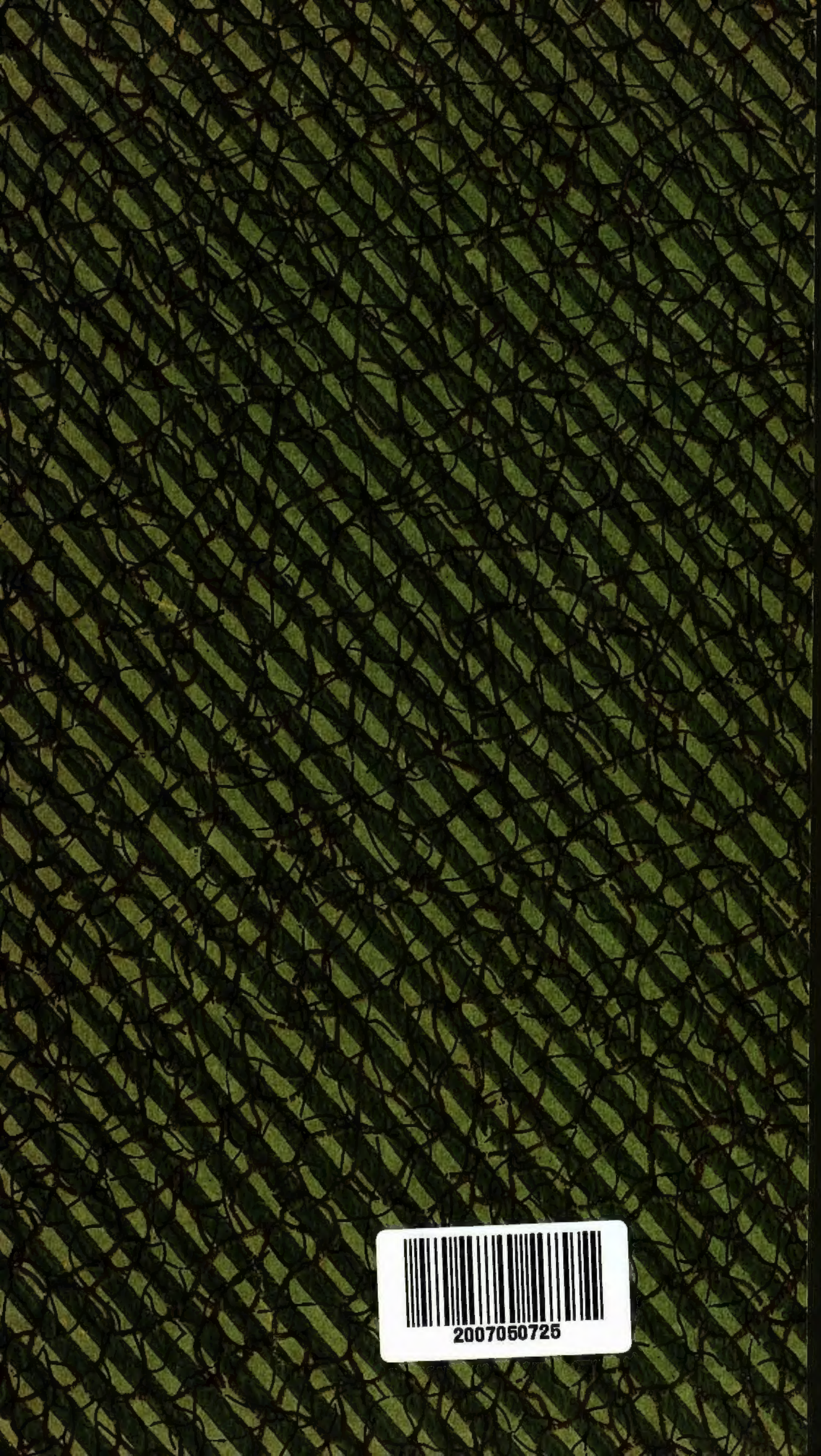
Земство всей Россіи, съ первыхъ шаговъ своей дѣятельности признавшее для себя нравственной обязанностью попеченіе о народномъ здравіи, хотя по точному смыслу закона, какъ это и указано въ циркулярѣ, это было лишь его правомъ, но не обязанностью, положившее затѣмъ не мало силъ, труда и средствъ на это дѣло и за 35-лѣтіе своего существованія создавшее земскую медицину, которою, несмотря на ея нѣкоторыя недочеты, по справедливости можетъ гордиться наше отечество, въ настоящее время по отдѣлу народнаго здравія расходуетъ въ среднемъ около 27% своего бюджета. Въ частности земства Тульской губерніи въ 1898 г. израсходовали на медицинскую часть свыше 400000 руб. Если исключить изъ уѣздныхъ земскихъ смѣтъ обязательные расходы и губернскій сборъ, то расходы на земскую медицину составятъ отъ $^1/_3$ до $^1/_2$ остальной части уѣздныхъ смѣтъ.

Поэтому для всякаго земскаго дѣятеля безъ всякихъ поясненій должно быть ясно, какъ важны поставленные на очередь вышеприведеннымъ циркуляромъ вопросы „о разграниченіи задачъ по врачебной и санитарной части между правительствомъ съ одной стороны и земскими и городскими учрежденіями съ другой", и о „точномъ разграниченіи сферъ дѣятельности земствъ и городовъ". Понятно должно быть всякому земскому дѣятелю, что для дальнѣйшей правильной и плодотворной работы земства для удовлетворенія важнѣйшихъ мѣстныхъ нуждъ и потребностей въ области, гдѣ земство безъ понужденій и налагаемыхъ закономъ обязательствъ создало такъ много, безусловно необходимо правильное рѣшеніе этихъ вопросовъ, а таковое въ свою очередь только тогда и будетъ возможно, когда предварительная разработка ихъ будетъ передана въ общественныя учрежденія, въ данномъ случаѣ въ земства, за которыми стоитъ и знаніе мѣстныхъ нуждъ и потребностей, и значительный жизненный опытъ, выработанный многолѣтней практикой. Въ самомъ циркулярѣ содержатся указанія на важность этихъ вопросовъ для земскаго хозяйства и на необходимость возможно полнаго и всесторонняго освѣщенія ихъ (между прочимъ надлежащими статистическими данными). Въ то же время въ циркулярѣ приводятся нѣкоторыя общія соображенія, которыя, не предрѣшая разрѣшенія вопроса въ томъ или иномъ смыслѣ, предлагаются къ руководству при обсужденіи на мѣстахъ вышеуказанныхъ вопросовъ. Губернская управа считаетъ весьма важнымъ обратить вниманіе собранія на эти руководящія соображенія: организація подачи врачебной помощи населенію и попеченіе о мѣстномъ санитарномъ благоустройствѣ должны быть возложены, въ видѣ общаго правила въ качествѣ повинности на земскія и городскія управленія. Къ обязанностямъ правительства въ этой области можетъ быть отнесенъ всецѣло лишь надзоръ за надлежащей постановкой врачебнаго и санитарнаго дѣла. Для правильной же его постановки необходимо установить тотъ минимумъ обязательныхъ требованій, который можетъ

быть предъявляемъ къ земствамъ и городамъ. Не считая себя въ правѣ въ настоящее время входить въ оцѣнку вышеприведенныхъ соображеній, губернская управа не можетъ не отмѣтить, что соображенія эти, коль скоро они могутъ оказать существенное вліяніе на рѣшеніе важнѣйшихъ въ смыслѣ удовлетворенія мѣстныхъ нуждъ и потребностей вопросовъ, по самому характеру своему должны бы переданы на предварительное обсужденіе земства. Въ заключеніе губернская управа считаетъ необходимымъ довести до свѣдѣнія губернскаго собранія, что предсѣдатель управы и членъ ея, завѣдывающій врачебной медицинской частью, а также старшій врачъ соматической больницы губернскаго земства были приглашены г. Тульскимъ губернаторомъ 24-го сентября въ засѣданіе особой комиссіи по обсужденію вышеприведенныхъ вопросовъ. Затѣмъ разработка отдѣльныхъ вопросовъ особой комиссіей была поручена подкомиссіи подъ предсѣдательствомъ предсѣдателя губернской управы. Подкомиссія имѣла одно засѣданіе, къ участію въ которомъ, кромѣ ея членовъ, были приглашены предсѣдателемъ всѣ члены губернской земской управы, весь составъ Тульской уѣздной земской управы, предсѣдатели уѣздныхъ земскихъ управъ, старшій врачъ соматической губернской земской больницы и бюро губернскаго съѣзда земскихъ врачей. Тѣмъ не менѣе, такъ какъ ни предсѣдатель и членъ управы, участвовавшіе въ особой комиссіи по приглашенію г. губернатора, ни лица, участвовавшія въ совѣщаніи подкомиссіи, не имѣли никакихъ уполномочій со стороны земскаго собранія, то и мнѣнія ихъ, какъ полагаетъ губернская управа, не могутъ быть признаны выраженіемъ взглядовъ Тульскаго земства. Между тѣмъ всесторонняя предварительная разработка вышеприведенныхъ вопросовъ, какъ близко затрогивающихъ мѣстные интересы и непосредственно касающихся мѣстныхъ нуждъ и потребностей, должна быть по самой сути дѣла передана земству. На основаніи всего вышеизложеннаго губернская управа, признавая постановленіе Тульскаго уѣзднаго земскаго собранія вполнѣ цѣлесообразнымъ и своевременнымъ имѣетъ честь просить губернское земское собраніе: *поручить ей возбудить въ установленномъ порядкѣ ходатайство о передачѣ вышеуказанныхъ вопросовъ на разсмотрѣніе земскихъ и городскихъ общественныхъ учрежденій Тульской губерніи.*

Предсѣдатель *А. Поляковъ.*

Члены: *А. Пелопидасъ.*
Н. Карауловъ.
Бар. Дельвигъ.
Гр. Татищевъ.


2007050725